

Bitte dieses Formular in zweifacher Ausfertigung einreichen, zusammen mit einer Kopie Ihres Abschlusszeugnisses und Ihrer Urkunde (z.B. Diplom, Master). Legen Sie bei Postversand bitte einen adressierten Rückumschlag bei.

**Mitteilung der Promotionsabsicht
gem. §3 Abs. 4 der Promotionsordnung vom 2. Februar 2006**

Name, Vorname:

Geburtsdatum u. -ort: /

Staatsangehörigkeit:

Anschrift (privat):

Institutsname/n u. Anschrift:

(wo die Dissertation zum über-
wiegenden Teil angefertigt wird)

Telefon:

Email:

Studienabschluss (z.B. M. Sc. in...):

erworben an der Hochschule / Ort:

Promotionsbetreuer/in:

(Falls die Dissertation nicht von einem Betreuer oder einer Betreuerin gem. §6 (1) angeleitet wird, ist hier das Mitglied der Fakultät zu nennen, das entsprechend §6 (2) die formalen Aufgaben eines Betreuers übernimmt. Damit ist auch die besondere Verpflichtung zur Mitwirkung bei der Qualitätssicherung verbunden.)

Promotionsprüfungsfach:

(gem. Promotionsordnung, Anhang 1)

Werden im Rahmen der Doktorarbeit experimentelle Arbeiten durchgeführt?

Ja, an folgendem Institut

Nein

Soll die Promotion im Rahmen einer Graduiertenschule/-kolleg oder vergleichbarer strukturierter Doktorandenausbildung durchgeführt werden?

() **Ja**
Name der Graduiertenschule/-kolleg /

.....
Unterschrift Koordinator/in

() **Nein**

Soll die Promotion in Kooperation mit einer Technischen Hochschule / Fachhochschule durchgeführt werden? (im Sinne des §67 HZG NRW)

() **Ja**
(Name und bei Vorliegen eines Kooperationsvertrages/Betreuungsvereinbarung, Kopie beifügen)

() **Nein**

Soll die Promotion im Rahmen eines binationalen Verfahrens (Cotutelle-Verfahren) durchgeführt werden?

() **Ja**
(Name und Ort der Hochschule/Vertragspartner)

() **Nein**

() **Die Anleitung erfolgt in einem Institut der Medizinischen Einrichtungen der UzK.**

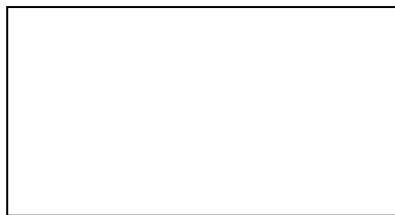
() **Die Anleitung erfolgt durch einen im Ruhestand befindlichen Hochschullehrer.**

Stempel, Unterschrift des Geschäftsführenden Direktors



() **Die Anleitung erfolgt an einer außeruniversitären Forschungseinrichtung**
(Forschungszentrum Jülich, MPI für Biologie des Alterns, MPI für Kohlenforschung, MPI für Stoffwechselforschung, MPI für Pflanzenzüchtungsforschung, *)

Stempel, Unterschrift des Institutsdirektors bzw. Abteilungsleiters der Forschungseinrichtung



* Für hier nicht explizit aufgeführte Einrichtungen ist ein Antrag gem. §7 Abs. 2 der Promotionsordnung – befürwortet vom Promotionsbetreuer – als Anlage beizufügen.

Ich habe die „Ordnung der Universität zu Köln zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis und zum Umgang mit wissenschaftlichem Fehlverhalten vom 22. Juli 2011“ (Amtliche Mitteilungen 24/2011) zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, diese einzuhalten.

Ich habe die Promotionsordnung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät zur Kenntnis genommen. Insbesondere bin ich darüber informiert, dass ich mindestens 2 Semester als Promotionsstudent/in eingeschrieben sein muss.

Diese Ordnungen können auf der Webseite des Dekanats eingesehen werden:
www.mathnat.uni-koeln.de/11302.html

Falls sich während der Promotionszeit Änderungen aus dieser Mitteilung ergeben (z.B. Betreuerwechsel), ist das Promotionsbüro zu unterrichten. Sollte die Promotion an der UzK vorzeitig abgebrochen werden, ist das Dekanat sowie bei laufender Einschreibung auch das Studierendensekretariat hiervon in Kenntnis zu setzen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Doktorand/in

Ich habe diesen Antrag zur Kenntnis genommen und übernehme die Betreuung.

.....
Datum

.....
Unterschrift Promotionsbetreuer/in
(wie auf Seite 1 angegeben)

Wird vom Dekanat ausgefüllt:

- Gegen Ihre Promotionsabsicht bestehen unter Berücksichtigung obiger Angaben keine Einwände.
- Beachten Sie bitte die Angaben in beiliegendem / nachfolgendem Schreiben.

Köln, den

i.A.
Unterschrift

*Diese Zulassung behält ihre Gültigkeit bis zur Anmeldung des Promotionsverfahrens und ist solange aufzubewahren.
Zum Zwecke der Einschreibung ist dieses Formular dem Studierendensekretariat vorzulegen.*