

Ruhr-Universität Bochum
 Dekanat Medizin
 z.H. Promotionsbüro
 Universitätsstraße 150
 44801 Bochum

Antrag auf Annahme als Doktorand*in

(bitte digital ausfüllen und auf Vollständigkeit achten)

Anrede:	Herr	Frau
Vor- & Nachname:		
Vollständige Anschrift:		
Telefon-Nr.:		
E-Mail:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Studieren Sie in Bochum:	ja	nein
Matrikelnummer: (sofern Sie Studierende*r sind)		
Thema der Dissertation:		
angestrebte Promotion:	Dr. med.	Dr. med. dent.

Ich beabsichtige, über dieses Thema zu promovieren und bitte um Annahme als Doktorand*in an der Medizinischen Fakultät.

Ich versichere, die "Leitlinien guter wissenschaftlicher Praxis" in der aktuellen Fassung zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

 Doktorand*in

Betreuungsvereinbarung
 gem. § 7 der Promotionsordnung

Die Betreuungszusage verleiht keinen Rechtsanspruch auf eine Promotion, sondern regelt die Rechte und Pflichten von Doktorand*in und Betreuer*in.

Betreuer*in kann nur sein, wer gemäß § 3 Abs. 3 der Promotionsordnung als Gutachter*in benannt werden kann. Bitte beachten Sie, dass es sich bei der erstbetreuenden Person um ein habilitiertes Mitglied der Fakultät handeln muss. Die zweitbetreuende Person muss mindestens promoviert und Mitglied einer Hochschule sein.

I. Beteiligte Personen			
<u>Betreuungszusage zwischen</u>			
Doktorand*in		Betreuer*in (habilitiertes Mitglied der Fakultät)	
Vor- & Nachname		Vor- & Nachname	
Geburtsdatum		Akad. Grad	
Anschrift		Dienstanschrift	
		Einrichtung	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Telefon		Telefon	
Anmerkung		Anmerkung	

Zweitbetreuer*in	
Titel	
Vor- & Nachname	
Dienststelle	
E-Mail-Adresse	
Telefon	

Anmerkungen (praktische Betreuer*innen, etc.)	
---	--

II. Dissertation

Bitte füllen Sie die Betreuungsvereinbarung gemeinsam mit Ihrer erstbetreuenden Person aus.

1. Wurde das Thema (aktuell oder früher) an weitere Doktorand*innen vergeben?	Ja	Nein
Bei „Ja“, bitte erläutern:		
Ist in diesem Falle die Abgrenzung klar geregelt?	Ja	Nein
Bei „Nein“, bitte erläutern:		
2. Sind alle genannten Methoden in der Abteilung etabliert?	Ja	Nein
Bei „Nein“, fehlende bitte auflisten:		
3. Liegen alle notwendigen Genehmigungen vor (Ethikvotum, Tierversuchgenehmigung, Patienteneinwilligungen für Fotos usw.):	Ja	Nein
Bei „Nein“ bitte auflisten:		
4. Finden in regelmäßigen Abständen Arbeitsbesprechungen mit der erstbetreuenden Person statt?	Ja	Nein
Wie oft?		
5. Ist die promovierende Person in eine Arbeitsgruppe eingebunden?	Ja	Nein
6. Die erstbetreuende Person hält das Thema für promotionswürdig und in Länge und Ausgestaltung (wie dargelegt) angemessen.	Ja	Nein

III. Ausgestaltung der Betreuung

Diese Vereinbarung soll sowohl die für den Erfolg des Promotionsvorhabens benötigte wissenschaftliche Betreuung seitens der betreuenden Person gewährleisten als auch die Teilnahme an einer inhaltlich und methodisch adäquaten (umfassenden) Promotionsvorbereitung seitens der promovierenden Person.

Im Einzelnen wird zu diesem Zweck folgendes vereinbart:

1. Die erstbetreuende Person und die promovierende Person verabreden eine regelmäßige Berichterstattung über den Fortgang der Dissertation.
2. Die promovierende Person verpflichtet sich, in Absprache mit der erstbetreuenden Person an den von der Fakultät angebotenen Qualifikationsmaßnahmen teilzunehmen.
3. Die erstbetreuende Person wird der promovierenden Person mit Ratschlägen behilflich sein, einen zügigen Fortgang der Arbeit ermöglichen sowie den Arbeitsplatz einschließlich der erforderlichen Geräte und Sachmittel, in Abstimmung mit der Instituts-/Klinikleitung, zur Verfügung stellen. Der Arbeitsplatz entspricht den Vorgaben des Arbeitsschutzes.
4. Die erstbetreuende Person wird die promovierenden Person bei der wissenschaftlichen Selbstständigkeit und der Karriereförderung unterstützen.
5. Die erstbetreuende Person nimmt an der Disputation teil oder sendet eine habilitierte Vertretung.
6. Der erst- und zweitbetreuenden Person und der promovierenden Person sind die Vorgaben zur formellen Abfassung bekannt.

Alle Angaben sind richtig und in Abstimmung zwischen erstbetreuender Person und promovierender Person gemacht.

Ort, Datum

Doktorand*in

Erstbetreuer*in
(Stempel)

Zweitbetreuer*in
(Stempel)

Anhänge

Anhang 1: Darstellung des Promotionsvorhabens (Vordruck oder eigene Darstellung nach Vorgaben)

Anhang 2: Unterschriebener tabellarischer Lebenslauf

Anhang 3: Kopie Zeugnis Physikum

Anhang 4: Aktuelle Studienbescheinigung

(statt 3&4) bei abgeschl. Studium: Approbationsurkunde/Gleichwertigkeitsbescheinigung (Kopie)

Weitere Anhänge:

Der Antrag und Anhang 1 sind in zweifacher Ausführung postalisch und einfach per Mail einzureichen.

Vom Promotionsbüro auszufüllen:

Antrag vorläufig angenommen am	
Vorsitzender Promotionsausschuss	Prof. Dr. Ingo Schmitz