

ANTRAG AUF BETREUUNGSWECHSEL

gemäß Promotionsordnung
des Fachbereiches Biologie, Chemie, Pharmazie
in der jeweils gültigen Fassung

An den Promotionsausschuss
des Fachbereichs Biologie, Chemie, Pharmazie
der Freien Universität Berlin, Arnimallee 22, 14195 Berlin

BIOLOGIE	CHEMIE	BIOCHEMIE	PHARMAZIE
-----------------	---------------	------------------	------------------

<u>PROMOTIONSSTUDENT*IN</u>	Frau	Herr	Andere
Nachname Promotionsstudent*in	Vorname Promotionsstudent*in		
Telefonnummer	E-Mail		
Promotionsthema:			
Arbeitsbeginn:		Ende der Regelbearbeitungszeit:	

<u>BISHERIGE*R BETREUER*IN</u>	Frau	Herr	Andere	
Prof. Dr.	Prof., Ph.D.	Privatdozent*in	Dr. Ph.D.	Sonstiger Titel
Nachname - bisherige*r Betreuer*in		Vorname - bisherige*r Betreuer*in		
Institution, an welcher der/die bisherige Betreuer*in ansässig ist				
Telefonnummer	E-Mail			

<u>KÜNFTIGE*R BETREUER*IN</u>	Frau	Herr	Andere
Prof. Dr.	Prof., Ph.D.	Privatdozent*in	other title
Dr. - selbstständige*r AG-Leiter*in		Ph.D. - selbstständige*r AG-Leiter*in	
- bei einem/einer nicht habilitierten Betreuer*in ist der Antrag gem. § 6 Abs. 3 der PromO einzureichen -			
Nachname - künftige*r Betreuer*in		Vorname - künftige*r Betreuer*in	
Institution, an welcher der/die künftige Betreuer*in ansässig ist			
Adresse			
Telefonnummer	E-Mail		

Datum des Betreuungswechsels:

Begründung des Betreuungswechsels:

PROMOTIONSSTUDENT*IN

Hiermit bitte ich um Betreuungswechsel.

Datum

Unterschrift - Promotionsstudent*in

BISHERIGE*R BETREUER*IN

Hiermit trete ich als Betreuer*in von/vom o. g. Promovierenden zurück.

Datum

Unterschrift - bisherige*r Betreuer*in

KÜNFTIGE*R BETREUER*IN

Hiermit erkläre ich mich bereit, das Promotionsverfahren von/vom o. g. Promovierenden gemäß Promotionsordnung des FB BCP mit dem bereits angemeldeten Thema zu betreuen und sichere ihr/ihm einen Arbeitsplatz für die Dauer der Regelbearbeitungszeit zu.

Datum

Unterschrift - künftige*r Betreuer*in

ZWEITGUTACHTER*IN → hauptberufliche*r Hochschullehrer*in des Fachbereiches BCP

Erforderlich, falls der/die Betreuer*in kein*e FB-interne*r hauptberufliche*r Hochschullehrer*in ist.

Hiermit erkläre ich mich mit dem Betreuungswechsel von/vom o. g. Promovierenden einverstanden und erkläre mich (weiterhin) bereit das Zweitgutachten zu erstellen sowie den Vorsitz in der Promotionskommission zu übernehmen.

Ich versichere für die Dauer der Regelbearbeitungszeit von/vom o. g. Promovierenden dem Fachbereich BCP als hauptberufliche*r Hochschullehrer*in anzugehören.

Frau

Herr

Andere

Prof. Dr.

Prof., Ph.D.

Prof. Dr. Dr.

Nachname - Zweitgutachter*in

Vorname - Zweitgutachter*in

Telefonnummer

E-Mail

Datum

Unterschrift - Zweitgutachter*in