|  |  |
| --- | --- |
| Universität Vechta  Fakultät III  Geschäftsstelle  Driverstraße 22  D-49377 Vechta | Eingang Antrag |

Antrag auf Zulassung zur Promotion an der Fakultät III der Universität Vechta

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| ggf. Geburtsname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Staatsangehörigkeit | ggf. weitere |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Falls abweichend: Meldeadresse |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Telefon (vorzugsweise mobil) |  |
| E-Mail |  |
| E-Mail (privat) |  |
|  |  |
| Abgeschlossenes Studium an der | (Name der Hochschule)  Universität Fachhochschule Andere |
| in (Ort) |  |
| im Studiengang (Fach/Fächer) |  |
| Abschlussprüfung (Staatsexamen,  Diplom, Master, Magister, etc.) |  |
| Abschlussnote |  |
| Umfang des gesamten Studiums (ECTS-Punkte) |  |
|  | |
| An der Universität Vechta zuständiges Studienfach |  |
| Betreuer\*in (§ 2 PromOFKII) , ggf. Zweitbetreuer\*in |  |
| Fachliche Zuordnung der Betreuerin bzw. des Betreuers |  |
| Voraussichtliche Dauer des Vorhabens (unverbindlich) |  |
| Thema der Dissertation (Arbeitstitel) |  |
| Art der Dissertation (aktuell geplant) | Monographie  Kumulative Dissertation |
| Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm | Ja Nein |
| Ich erfülle nicht die Regelvoraussetzungen laut § 4 PromOFKII und beantrage hiermit eine Zulassung auf Basis einer Promotionseignungsprüfung (§ 5 PromOFKII) beim Promotionsbeauftragten der Fakultät II. | |
|  | |
| Ich bin zum Zeitpunkt der Antragstellung an der Universität Vechta | immatrikuliert/eingeschrieben.  nicht immatrikuliert/eingeschrieben. |
| ggf. (frühere) Matrikelnummer an der Universität Vechta |  |
| Ich bin zum Zeitpunkt der Antragstellung an der Universität Vechta als | LfbA  wiss. Mitarbeiter\*in  wiss. Hilfskraft  Beschäftigte\*r (MTV)        (Sonstiges)  in Vollzeit  in Teilzeit mit       %  angestellt von       bis       (Vertragsdaten).  Stipendiat\*in  nicht angestellt |
| Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und die beigefügten Unterlagen richtig und vollständig sind. | |
| Ort, Datum | , |
| Unterschrift |  |

Nach dem Niedersächsischen Hochschulgesetz (§ 9 Abs. 2 Satz 3 NHG) sind Promotionsstudierende verpflichtet, sich an der Universität Vechta einzuschreiben. Eine Immatrikulationsbescheinigung muss spätestens mit der Dissertation abgegeben werden (§ 9 Abs. 7 PromOFKIII).

Für alle Fragen und Informationen zur Zulassung zur Promotion steht Ihnen die Graduiertenzentrum (Dr.in Julia-Carolin Osada (Telefon: +49. (0) 4441. 15 423 und Indra Smith, E-Mail: graduiertenzentrum@uni-vechta.de) zur Verfügung.

Füllen Sie das Formular bitte vollständig aus (idealerweise am PC), unterschreiben Sie es und reichen Sie es mit den in § 6 Abs. 1 PromOFKII genannten Unterlagen als Ausdruck oder als Datei bei der Geschäftsstelle der Fakultät II (Dekanat) ein.

Anlagen bitte ankreuzen (die Buchstaben in Klammern beziehen sich auf § 6 Abs. 1 PromOFKIII)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ausführlicher Lebenslauf (a) |  | Kopie aller Hochschulzeugnisse  (amtlich beglaubigte Kopien) (b) |  |
| Bei kooperativer Promotion bitte kooperierende Hochschule angeben (Institut/Fachbereich/Fakultät/Betreuer\*in) (c): | | |  |
| Befürwortende Erklärung eines/einer Professor\*in (in der Regel Betreuer\*in) (d) |  | Name der/des Betreuer\*in und ggf. Zweitbetreuer\*in (e) |  |
| Darstellung des Vorhabens (Exposé) mit Unterschrift(en) des/der Betreuer\*in (f) |  |  |  |
| Erklärung über die Aushändigung und Kenntnisnahme der Promotionsordnung (PromOFKII) (g) |  | Erklärung über schwebendes oder nicht bestandenes Promotionsverfahren (h) |  |
| Betreuungsvereinbarung (§ 8 Abs. 1 PromOFKIII) gemäß Anlage PromOFKIII liegt bei |  | Betreuungsvereinbarung (§ 8 Abs. 1 PromOFKIII) gemäß Anlage PromOFKIII wird innerhalb von zwei Monaten nachgereicht |  |

Ohne vollständige Unterlagen ist keine Prüfung der Zulassung möglich! Unvollständige Unterlagen werden nicht zur Zulassung weitergeleitet!

Die Betreuungsvereinbarung (§ 8 Abs. 1 PromOFKIII) muss nach erfolgter Zulassung spätestens innerhalb von zwei Monaten dem Promotionsbeauftragten für Promotionen und Habilitationen vorliegen. Sie kann auch dem Antrag auf Zulassung bereits beigefügt werden, wird aber erst bei erfolgter Zulassung wirksam.

Nachfolgende Felder werden hochschulseitig ausgefüllt!

Auszufüllen durch das Graduiertenzentrum

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Promotion  Promotion an Hochschulen mit Promotionsrecht (einschließlich Kooperation mit anderer Universität in Deutschland) (01)  Promotion an Hochschulen mit Promotionsrecht in Kooperation mit Universität im Ausland (02)  Promotion an Hochschule mit Promotionsrecht in Kooperation mit Fachhochschule (03)  Promotion an Hochschule mit Promotionsrecht in Kooperation mit Forschungseinrichtung (04)  Promotion an Hochschule mit Promotionsrecht in Kooperation mit Wirtschaft oder sonstiger Einrichtung (05) | |
|  | |
| Strukturiertes Promotionsprogramm: Ja Nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name)  Dauer: Von       bis |  |
| Stipendium: Ja Nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mittelgeber) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Regelvoraussetzungen liegen vor (§ 4 PromOFKIII) |  | Betreuungsvereinbarung (§ 8 Abs. 1 PromOFKIII) liegt vor, Inhalte entsprechen Vorgabe | ☐ |
| Promotionseignungsprüfung nötig (§ 5 PromOFKIII) , Mitteilung an Bewerber\*in ist erfolgt (sofern Eignungsprüfung nicht selbst beantragt) | | | ☐ |
| Zulassung nicht möglich | ☐ | Zulassung kann erfolgen | ☐ |
| Datum/Unterschrift  Graduiertenzentrum | | |
| Auszufüllen durch den/die Promotionsbeauftragte/n | | |
| Termin Eignungsprüfung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ | Eignungsprüfung erfolgreich,  Mitteilung versandt |  |
| Zulassung durch Promotionsbeauftragte\*n  (Deckblätter und beglaubigte Zeugniskopien an Immatrikulationsamt, Bescheid an Antragsteller\*in, Vorgang z. d. A.) |  | Ablehnung durch Promotionsbeauftragte\*n (Bescheid und Unterlagen an Antragsteller\*in, Kopie z. d. A.) | ☐ |
| Datum/Unterschrift  (Promotionsbeauftragte\*r) | | |