



DOKTORTSVEREINBARUNG Zweitbetreuerin bzw. Zweitbetreuer

Doktorandin bzw. Doktorand

Name, Vorname	
---------------	--

Erstbetreuerin bzw. Erstbetreuer

Name, Vorname	
---------------	--

Antrag

Zweitbetreuerin bzw. Zweitbetreuer

Name, Vorname	
Akademischer Titel / Funktion	
Institution und Kontaktadresse (wenn extern):	

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Dissertation der obenstehenden Doktorandin bzw. des obenstehenden Doktoranden als Zweitbetreuerin bzw. als Zweitbetreuer zu betreuen.

Für den Abschluss der Promotion werde ich ein zweites, unabhängiges **Gutachten** über die Dissertation erstellen und am **Doktoratsexamen** teilnehmen.

Es ist **mindestens ein Standortgespräch** mit der Erstbetreuerin bzw. dem Erstbetreuer und mit dem gesamten Promotionskomitee (inkl. Zweitbetreuerin bzw. Zweitbetreuer und allfälligen weiteren Betreuerinnen und Betreuern) **pro Jahr** zu führen.

Ort, Datum:	Unterschrift:
--------------------	----------------------

Genehmigung durch den Promotionsausschuss

genehmigt nicht genehmigt Begründung:

Ort, Datum:	Vorsitzende bzw. Vorsitzender des Promotionsausschusses Unterschrift:
--------------------	--