



DOKTORTSVEREINBARUNG

Antrag weitere Betreuerinnen bzw. Betreuer

Doktorandin bzw. Doktorand

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

Erstbetreuerin bzw. Erstbetreuer

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

Zweitbetreuerin bzw. Zweitbetreuer

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

Antrag

Weiterer Betreuer bzw. weitere Betreuerin

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

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Dissertation der obenstehenden Doktorandin bzw. des obenstehenden Doktoranden als weitere Betreuerin bzw. weiterer Betreuer zu betreuen.

Für den Abschluss der Promotion werde ich ein 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