

An die:den
Vorsitzende:n des Promotionsausschusses
Ruhr-Universität Bochum
Universitätsstraße 150
44801 Bochum

Antrag auf Aufnahme in das Doktorandenverzeichnis der Fakultät für Philologie

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefonnummer: _____

eMail-Adresse: _____

Promotionsfach: _____

Betreuer/in: _____

Arbeitstitel der Dis-
sertation: _____

Anlagen:

1. Lebenslauf mit Angabe des Bildungsweges in deutscher Sprache
2. Alle gemäß § 5 der Promotionsordnung der Fakultät für Philologie erforderlichen Zeugnisse
3. Ein zum Studium an einer deutschen Hochschule berechtigendes Zeugnis oder eine andere Hochschulzugangsberechtigung
4. Eine unterschriebene Betreuungsvereinbarung gemäß § 7 Abs. 6 der Promotionsordnung der Fakultät für Philologie
5. Die unterschriebene Kenntnisnahme der „Leitlinien guter wissenschaftlicher Praxis“ in der aktuellen Fassung
6. Die unterschriebene Kenntnisnahme zur Einschreibung als Doktorand/in

Datum

Unterschrift

An die:den
Vorsitzende:n des Promotionsausschusses
Ruhr-Universität Bochum
Universitätsstraße 150
44801 Bochum

Betreuungsvereinbarung für Doktoranden/innen

(Anlage gemäß § 7, Abs. 6 Promotionsordnung der Fakultät für Philologie)

Zwischen

Frau:Herrn (Doktorand:in):

und Frau:Herrn Prof. Dr./PD Dr. (Betreuer:in):

Wird hinsichtlich einer an der Fakultät für Philologie der Ruhr-Universität Bochum geplanten Arbeit über das Thema (Arbeitstitel)

eine Betreuungsvereinbarung abgeschlossen.

Im Einzelnen wird zu diesem Zweck Folgendes vereinbart:

1. Der:die Doktorand:in legt bis zum _____ (Beginn des Forschungsvorhabens) ein Exposé, das die Forschungsfragen der beabsichtigten Dissertation, den Stand der Literatur sowie die Forschungsmethoden beschreibt, vor.
2. Der:die Doktorand:in legt bis zum _____ einen Zwischenbericht über den Fortschritt der Arbeit vor.
3. Gemäß § 1 Abs. 1 der Promotionsordnung der Fakultät für Philologie wird der Grad eines Doktors bzw. einer Doktorin der Philosophie (Dr. phil.) angestrebt.

Bochum, den _____

Unterschrift (Doktorand:in):

Unterschrift (Betreuer/in):

Unterschrift (Zweitbetreuer:in):
(spätestens zwölf Monate nach
Antragstellung)

An die:den
Vorsitzende:n des Promotionsausschusses
Ruhr-Universität Bochum
Universitätsstraße 150
44801 Bochum

Kenntnisnahme: „Leitlinien guter wissenschaftlicher Praxis“

Hiermit bestätige ich, dass ich die
„Leitlinien guter wissenschaftlicher Praxis“
der Ruhr-Universität Bochum in der aktuellen Fassung
zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift

An die:den
Vorsitzende:n des Promotionsausschusses
Ruhr-Universität Bochum
Universitätsstraße 150
44801 Bochum

**Kenntnisnahme: Einschreibung als Doktorand:in
an der Ruhr-Universität Bochum und der RUB Research School**

Hiermit nehme ich zur Kenntnis,
dass die Annahme als Doktorand:in an der Fakultät für Philologie
gemäß § 6, Abs. 1 der Promotionsordnung der Fakultät für Philologie sowie gemäß
§ 14 der Einschreibungsordnung der Ruhr-Universität Bochum
verbunden ist mit der Immatrikulation als Doktorand:in
an der Ruhr-Universität Bochum und der Aufnahme in die RUB Research School.

Die Immatrikulation und die Registrierung an der RUB Research School
sind eigenständig vorzunehmen.

Datum

Unterschrift