

Checkliste für Promovierende

Name, Vorname:

Matrikelnummer:Beginn der Promotion:

GAUSS-Programm:

Betreuungsausschuss

1. Betreuer/in (Name und Institution):

.....

2. Betreuer/in (Name und Institution):

.....

3. Betreuer/in (Name und Institution):

.....

Promotionsvorhaben:

.....

Jährliche Berichte der oder des Promovierenden

Bericht 1 und anschließendes Gespräch ist innerhalb der ersten 6 Monate erfolgt:
Datum und Unterschrift der Mitglieder des Betreuungsausschusses

Bericht 2 und anschließendes Gespräch ist erfolgt:
Datum und Unterschrift der Mitglieder des Betreuungsausschusses

Bericht 3 und anschließendes Gespräch ist erfolgt:
Datum und Unterschrift der Mitglieder des Betreuungsausschusses

ggf. Bericht 4 und anschließendes Gespräch ist erfolgt:
Datum und Unterschrift der Mitglieder des Betreuungsausschusses

ggf. Bericht 5 und anschließendes Gespräch ist erfolgt:
Datum und Unterschrift der Mitglieder des Betreuungsausschusses

Leistungsnachweise

Auf dieser Seite befindet sich eine laufend zu ergänzende Liste über die jeweils erbrachten Leistungen. Es empfiehlt sich, hierfür ggf. die Word-Datei zu benutzen, um individuelle Anpassungen an den einzelnen Kategorien vornehmen zu können.

Leistungsnachweise (programmabhängig) (C = Credits, Sem=Semester)

Lehrveranstaltungsart	Sem	C	Lehrperson	Unterschrift
Vortrag oder Poster auf einer Tagung	Datum	C	Betreuer/in	Unterschrift
Lehrleistungen	Sem	C	Betreuer/in	Unterschrift
Schlüsselkompetenzen	Sem	C	Lehrperson	Unterschrift

Nachweise über erworbene Credits sind vorzulegen!

Bestätigung für die Meldung zur Prüfung

Name und Institution der /des Unterzeichnenden:

.....

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau/Herr
aus

die im Rahmen des Promotionsstudiums geforderten Leistungen ordnungsgemäß erfüllt hat.

Datum:

.....
Studiendekan(in) oder Bevollmächtigte(r)