

**A. von der DOKTORANDIN oder dem DOKTORANDEN auszufüllen:**

Nachname, Vorname:

ggf. Matrikelnr.:

Straße und Hausnr., gg. Adresszus.:

Telefonr.:

Postleitzahl und Wohnort

E-Mail-Adr.:

Arbeitstitel der Dissertation:

Datum der Betreuungsvereinbarung:

Essen, den _____ Unterschrift: _____
(Doktorandin oder Doktorand)

→ Bitte legen Sie das ausgefüllte Formular sowie eine Kopie der Betreuungsvereinbarung Ihrer Betreuerin oder Ihrem Betreuer vor. ←

B. von der BETREUERIN oder dem BETREUER auszufüllen:

Hiermit **stimme** ich der Verlängerung des oben beschriebenen Promotionsvorhabens sowie der oben genannten Betreuungsvereinbarung um weitere drei Jahre **zu**.

Essen, den _____ Unterschrift: _____
(Betreuerin oder Betreuer)

→ Bitte legen Sie das ausgefüllte Formular der Doktorandin oder dem Doktoranden vor, welche oder welcher dieses an den Vorsitz des Promotionsausschusses weiterleitet. ←

C. abschließende Bearbeitungsvermerke durch den PROMOTIONS-AUSSCHUSS:

- Der Verlängerung der Betreuungsvereinbarung vom XX.XX.XXXX **wird entsprochen.**
- Die Verlängerung der Betreuungsvereinbarung vom XX.XX.XXXX **wird abgelehnt.**
- Die Verlängerung der Betreuungsvereinbarung vom XX.XX.XXXX **wird** mit der Bitte um Klärung **zurückgereicht** an:
(Die Begründung erfolgt getrennt.)
- Doktorandin oder Doktoranden Betreuerin oder Betreuer

Essen, den _____ Unterschrift: _____
(Vorsitzende oder Vorsitzender des Promotionsausschusses)