

Ansuchen um Änderung des Curriculums - Betreuung
Application for the Change of the Curriculum – Supervision

Antragssteller*in / Applicant:

Matrikelnummer / Student registration number:

Einreichdatum / Date of Application:

Änderung der Betreuung / Change of Supervision

	Name / name:	Datum / date:	Unterschrift / signature:
bisherige Betreuung: (previous supervisor)			
neue Betreuung: (new supervisor)			
bisheriges Mentoring: (previous mentor)			
neues Mentoring: (new mentor)			

Begründung / Justification

Begründung für den Tausch der Betreuung/des Mentorings:

Justification for the exchange of the supervisor/mentor:

Datum / Date

Unterschrift Antragsteller*in / Signature applicant

Betreuungsbestätigungen / Confirmation of supervision

Bestätigung der Betreuung / Confirmation supervisor:

Ich bestätige, dass das hiermit vorgeschlagene Dissertationsvorhaben wissenschaftlich relevant und meiner Einschätzung nach bewältigbar ist. Ich werde zur selbständigen wissenschaftlichen Tätigkeit anleiten und die Publikationstätigkeit fördern.

I confirm that the proposed doctoral programme is scientifically relevant and can be completed. I shall guide the doctoral student in their research and shall support their publication activities.

Name, E-Mail, Lehrstuhl, Institution der Betreuung / Name, e-mail, chair, institution of supervisor

Datum / Date

Unterschrift **Betreuung** / Signature **supervisor**

Bestätigung des Mentorings / Confirmation mentor:

Ich bestätige, dass ich das vorgeschlagene Dissertationsvorhaben fördern werde.

I confirm that I shall support this proposed doctoral programme.

Name, E-Mail, Institution des Mentorings / Name, e-mail, institution of the mentor

Datum / Date

Unterschrift **Mentoring** / Signature **mentor**

Bestätigung des Lehrstuhls / Confirmation by chair:

Ich bestätige, dass ich über das vorgeschlagenen Dissertationsvorhaben informiert wurde.

I confirm that I have been informed about the proposed doctoral programme.

- Es werden dazu keine Ressourcen des von mir geleiteten Lehrstuhls in Anspruch genommen.
No claims are made on resources of the chair I am heading.
- Ich stimme zu, dass dazu Ressourcen des Lehrstuhls in Anspruch genommen werden.
I agree that resources from the chair will be claimed.

Name, E-Mail, Lehrstuhl / Name, e-mail, chair

Datum / Date

Unterschrift **Lehrstuhlleitung** / Signature **head of chair**