

Antrag auf Annahme für das strukturierte Promotionsprogramm im Wissenschaftsschwerpunkt Gesundheitswissenschaften*

Anrede	Vorname	Nachname
Straße, PLZ, Ort		E-Mail
Geburtsdatum		Geburtsort/-land
Hochschulabschluss		Hochschule des Abschlusses

Thema der geplanten Promotion

*Die Vorgaben der Promotionsordnungen der jeweiligen Promotionsausschüsse (z.B. die Annahme als Doktorand:in oder die Zulassung zur Promotion) sind unabhängig von diesem Antrag zur Aufnahme in das Promotionsprogramm. Die Aufnahme in das Promotionsprogramm ist keine Garantie für die Annahme als Doktorand:in.

Der Antrag ist postalisch oder in elektronischer Form bei der Geschäftsstelle einzureichen
(promotion-gesundheit@uni-bremen.de).

Wichtiger Hinweis: Dieser Antrag ist unter folgenden Bedingungen angenommen:
Sollte der/die Promovend:in nach 1,5 Jahren noch keinen Antrag auf Aufnahme als Doktorand:in beim zuständigen Promotionsausschuss eingereicht haben, behält sich das Sprecher:innenteam vor, nach Rücksprache mit den Betreuer:innen, im Einzelfall den Ausschluss auf dem Programm zu entscheiden. Die Aufnahme in das Programm wird ebenfalls aufgelöst, wenn der zuständige Promotionsausschuss den Antrag des/der Promovend:in endgültig abgelehnt hat.

Angaben zu den Betreuer:innen

Mindestens ein:e Betreuer:in muss zum Zeitpunkt der Antragstellung ausgewählt sein und die entsprechenden Angaben ausgefüllt werden. Der Name bzw. die Namen der weiteren Betreuer:innen sind nachzureichen, sobald diese feststehen.

Betreuer:in

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fachbereich	Hochschule/Institut		
E-Mail			

Betreuer:in

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fachbereich	Hochschule/Institut		
E-Mail			

Betreuer:in

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Fachbereich	Hochschule/Institut		
E-Mail			

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Zustimmung der oben genannten Personen:**

	Hiermit bestätige ich, dass ich die Promotion von betreue	
--	---	--

Datum	Unterschrift Betreuer:in
-------	--------------------------

**Die Zustimmung und Unterschrift eines:r Betreuer:in ist für den Antrag ausreichend.

Nur von den Sprecher*innen des Promotionsprogramms auszufüllen:

Hiermit bestätige ich, dass der Antrag angenommen ist.

Datum	Unterschrift
-------	--------------