

1  
you need two originals

*Bitte dieses Formular in zweifacher Ausfertigung einreichen, zusammen mit je einer Kopie Ihres Abschlusszeugnisses und Ihrer Urkunde (z.B. Diplom, Master). Legen Sie bei Postversand bitte einen adressierten Rückumschlag bei.*

**Mitteilung der Promotionsabsicht  
gem. §3 Abs. 4 der Promotionsordnung vom 2. Februar 2006**

Name, Vorname: ..name, first name.....  
Geburtsdatum u. -ort: ..date of birth, place of birth.....  
Staatsangehörigkeit: ..citizenship.....  
Anschrift (privat): ..private address.....  
Institutsname u. Anschrift: ..name and address of institute.....  
.....  
Telefon: ..phone number.....  
Email: ..email address.....  
Studienabschluss (z.B. Dipl.-Biol.): ..highest achieved University degree.....  
erworben an der Hochschule / Ort: ..received from University name and place.....

**Promotionsbetreuer/in:** ..advisor from science faculty according to Promotionsordnung.....  
(Falls die Dissertation nicht von einem Betreuer oder einer Betreuerin gem. §6 (1) angeleitet wird, ist hier das Mitglied der Fakultät zu nennen, das entsprechend §6 (2) die formalen Aufgaben eines Betreuers übernimmt. Damit ist auch die besondere Verpflichtung zur Mitwirkung bei der Qualitätssicherung verbunden.)

**Promotionsprüfungsfach:** ..exam subject according to Promotionsordnung.....  
(gem. Promotionsordnung, Anhang 1)

**Werden im Rahmen der Doktorarbeit experimentelle Arbeiten durchgeführt?**

**Ja**     im oben genannten Institut  
           an folgendem Institut (Name / Anschrift), z.B. im Falle eines binationalen  
          Verfahrens:  
.....  
.....

**Nein**

**Soll die Promotion im Rahmen eines Graduiertenkollegs oder vergleichbarer strukturierter Doktorandenausbildung durchgeführt werden?**

**Ja** ..... name of the graduate school .....  
Name der Graduate School

..... signature coordinator .....  
Unterschrift Koordinator/in

**Nein**

**Wird die Promotion im Rahmen eines binationalen Verfahrens (Cotutelle-Verfahren) durchgeführt?**

**Ja** .....  
Kooperationsvertrag vom ..... mit

**Nein**

**Die Anleitung erfolgt in einem Institut der Medizinischen Einrichtungen der UzK.**

**Die Anleitung erfolgt durch einen im Ruhestand befindlichen Hochschullehrer.**

Stempel, Unterschrift des Geschäftsführenden Direktors

stamp and signature of the  
managing director of the  
institute in case your  
advisor is retired.

**Die Anleitung erfolgt an einer außeruniversitären Forschungseinrichtung (Forschungszentrum Jülich, MPI für Altersforschung, MPI für Kohlenforschung, MPI für neurologische Forschung, MPI für Pflanzenzüchtungsforschung, \*)**

Stempel, Unterschrift des Institutsdirektors bzw. Abteilungsleiters der Forschungseinrichtung

stamp and signature of the  
MPI director in case you are  
doing your PhD in a Max  
Planck institute

\* Für hier nicht explizit aufgeführte Einrichtungen ist ein Antrag gem. §7 Abs. 2 der Promotionsordnung – befürwortet vom Promotionsbetreuer – als Anlage beizufügen.

**Ich habe die „Ordnung der Universität zu Köln zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis und zum Umgang mit wissenschaftlichem Fehlverhalten vom 22. Juli 2011“ (Amtliche Mitteilungen 24/2011) zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, diese einzuhalten.** There is an English version of this on the deans office website, see below.

**Ich habe die Promotionsordnung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät zur Kenntnis genommen. Insbesondere bin ich darüber informiert, dass ich mindestens 2 Semester als Promotionsstudent/in eingeschrieben sein muss.**

Diese Ordnungen können auf der Webseite des Dekanats eingesehen werden:  
[www.mathnat.uni-koeln.de/11302.html](http://www.mathnat.uni-koeln.de/11302.html)

**Falls sich während der Promotionszeit Änderungen aus dieser Mitteilung ergeben (z.B. Betreuerwechsel), ist das Promotionsbüro zu unterrichten. Sollte die Promotion an der UzK vorzeitig abgebrochen werden, ist das Dekanat sowie bei laufender Einschreibung auch das Studierendensekretariat hiervon in Kenntnis zu setzen.**

.....  
 Datum

...your signature.....  
**Unterschrift Doktorand/in**

**Ich habe diesen Antrag zur Kenntnis genommen und übernehme die Betreuung.**

.....  
 Datum

signature of advisor from first page  
 .....  
**Unterschrift Promotionsbetreuer/in**  
 (wie auf Seite 1 angegeben)

**Wird vom Dekanat ausgefüllt:**

- Gegen Ihre Promotionsabsicht bestehen unter Berücksichtigung obiger Angaben keine Einwände.
- Beachten Sie bitte die Angaben in beiliegendem / nachfolgendem Schreiben.

Köln, den .....

i.A.  
 Unterschrift .....

*Bitte legen Sie dem Studierendensekretariat dieses Formular für die Einschreibung vor und bewahren Sie es bis zu Ihrer Promotionsprüfung auf!*