

**Erfassungsbogen für den Antrag auf Annahme als Doktorandin / Doktorand an der Fakultät 3**  
**Registration form for the application as doctoral candidate of Faculty 3**

**Angaben zur Person**  
**Personal information**

Halten Sie sich beim Ausfüllen bitte an die Angaben in Ihrem Personalausweis / Reisepass.  
*Please refer to the information on your identity card/passport when completing the form.*

Name <i>Family name</i>	<input type="text"/>		
Vorname <i>Given name</i>	<input type="text"/>		
Geburtsname <i>Family name at birth</i>	<input type="text"/>		
Geschlecht <i>Gender</i>	Männlich <i>Male</i>	Weiblich <i>Female</i>	Divers <i>Other</i>
Geburtsdatum <i>Date of birth</i>	<input type="text"/>		
Geburtsort <i>Place of birth</i>	<input type="text"/>		
Geburtsland <i>Country of birth</i>	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit <i>Nationality</i>	<input type="text"/>		
Weitere Staatsangehörigkeit <i>Other nationality</i>	<input type="text"/>		
Postadresse <i>Contact address</i>	<input type="text"/>		
Heimatadresse <i>Home address</i>	<input type="text"/>		
E-Mail (privat) <i>E-Mail (private)</i>	<input type="text"/>		
Telefon (privat) <i>Phone number (private)</i>	<input type="text"/>		
E-Mail (dienstlich) <i>E-Mail (work)</i>	<input type="text"/>		
Telefon (dienstlich) <i>Phone number (work)</i>	<input type="text"/>		

**Angaben zum Studium und zur Qualifikation**  
**Information on studies and qualification**

**Hochschulzugangsberechtigung (HZB)**  
**University entrance qualification (UEQ)**

Art der HZB erworben in Deutschland  
*Type of UEQ obtained in Germany*

Art der HZB erworben im Ausland  
*Type of UEQ obtained abroad*

Datum der HZB (TT.MM.JJ)  
*Date of UEQ (dd.mm.yy)*

Abschlussnote der HZB  
*Overall grade of UEQ*

Ort der HZB-Institution  
*City of the UEQ institution*

Bundesland der HZB-Institution  
*Federal state of the UEQ institution*

Land der HZB-Institution  
*Country of the UEQ institution*

**An welcher Hochschule waren Sie zuerst immatrikuliert?**  
**Which university were you first enrolled at?**

Name der Hochschule  
*Name of academic institution*

Ort der Hochschule  
*City of academic institution*

Land der Hochschule  
*Country of the academic institution*

Semester und Jahr der Erstimmatrikulation  
*Semester and year of first enrolment*

Wintersemester  
*Winter semester*

Sommersemester  
*Summer semester*

Jahr  
*Year*

**An welcher Hochschule wurde der für die Promotion qualifizierende Abschluss erfolgreich abgelegt?**  
**At which higher education institution did you successfully complete the degree that qualifies you for a doctorate?**

Name der Hochschule  
*Name of academic institution*

Ort der Hochschule  
*City of academic institution*

Land der Hochschule  
*Country of the academic institution*

Semester und Jahr der Erstimmatrikulation  
*Semester and year of first enrolment*

Wintersemester  
*Winter semester*

Sommersemester  
*Summer semester*

Jahr  
*Year*

Art des Studiums

Type of studies

Erststudium (Erster Studienabschluss)  
First degree programme (First degree)

Konsekutives Masterstudium (Bachelorabschluss als einziger und zwingend vorliegender Abschluss, gleicher Studiengang wie erster Abschluss)  
Consecutive Master's programme (Bachelor's degree as the only and mandatory degree, same study programme as first degree)

Zweitstudium (Weiterer Abschluss nach dem ersten Studium, kein konsekutiver Master)  
Second degree programme (Further degree after the first degree, no consecutive Master's degree)

Aufbaustudium (Weiterer Abschluss nach dem Master)  
Postgraduate programme (Further degree after Master's)

Weiterbildungsstudium (Kostenpflichtiges Studium)  
Continuing education programme (fee-based study)

Erreichter akademischer Grad (z.B. Master, Magister, Diplom)  
Academic degree obtained (e.g. Master, Magister, Diploma)

Studiengang  
Study programme

Gesamtnote  
Wenn der Abschluss lediglich als „bestanden“ zertifiziert wurde, reicht „BE“  
Overall grade  
If the degree was only certified as "passed", "BE" is sufficient

Datum des Prüfungsabschlusses (TT.MM.JJ)  
Date of graduation (dd.mm.yy)

**Angaben zur Promotion**  
**Information on the doctorate**

Zu welcher Gruppe von Promovierenden gehören Sie? Mehrfachnennung möglich.  
What type of doctoral candidate are you? Multiple answers possible.

Akademisches Personal der BTU (Haushaltsstelle)  
Academic employee of BTU (fiscal position)

Akademisches Personal der BTU (Drittmittelstelle)  
Academic employee of BTU (Third party funded position)

Promovierend mit einem Stipendium der BTU (nach Graduiertenförderungsverordnung GradV)  
Doctoral candidate with a BTU scholarship (according to postgraduate scholarship regulation GradV)

Promovierend innerhalb eines Graduiertenkollegs der Fakultät  
Doctoral candidate within a research training group of the faculty

Sonstig promovierend (Immatrikulation, aber kein Arbeitsvertrag oder Stipendium der BTU)  
Other doctoral candidate (Enrolment, but no employment contract or scholarship from BTU)

Extern promovierend (keine Immatrikulation und kein Arbeitsvertrag oder Stipendium der BTU)  
External doctoral candidate (no enrolment and no employment contract or scholarship from BTU)

Haben Sie zuvor schon eine Promotion erfolgreich abgeschlossen oder abgebrochen?  
Have you successfully completed or cancelled a doctorate before?

Nein  
No

Ja, erfolgreich abgeschlossen  
Yes, successfully completed

Ja, abgebrochen  
Yes, cancelled

Angestrebter Doktorgrad  
*Intended doctoral degree*

Promotionsfach  
*Doctoral research field*

Zuordnung zu Studiengang der Fakultät (Für statistische Zwecke)  
*Assignment to study programme of the faculty (For statistical purpose)*

Arbeitstitel der geplanten Promotion  
*Working title of the planned thesis*

	Monografie <i>Monograph</i>	Kumulative Dissertation <i>Cumulative dissertation</i>
Art der Dissertation <i>Type of dissertation</i>	<input type="text"/>	

Betreuende\_r Professor\_in  
*Supervising professor*

Fachgebiet des Betreuers / der Betreuerin  
*Chair of the supervisor*

Zweitbetreuer\_in (falls zutreffend)  
*Second supervisor (if applicable)*

Fachgebiet des Zweitbetreuers / der Zweitbetreuerin  
*Chair of the second supervisor*

Geplante Einreichung Dissertation  
*Planned date of submission thesis*

Handelt es sich um eine kooperative Promotion?  
(z.B. Kooperation mit einer anderen Hochschule, Forschungseinrichtung, Unternehmen, Cotutelle)  
*Is this a cooperative doctorate?*  
(e.g. cooperation with another university, research institution, company, Cotutelle)

Ja Yes	Nein No
-----------	------------

Bei kooperativer Promotion: weitere betreuende Person  
*For cooperative doctorates: additional supervisor*

Bei kooperativer Promotion: Kooperierende Einrichtung / Kooperierende Hochschule  
*For cooperative doctorates: Cooperating institution / cooperating university*

Kooperationsvereinbarung liegt vor?  
*Cooperation agreement available?*

Ja Yes	Nein No
-----------	------------

**Immatrikulation  
Enrolment**

Promovierende werden als Promotionsstudierende immatrikuliert, sofern sie nicht in einem hauptberuflichen Beschäftigungsverhältnis an der BTU stehen oder wegen einer Berufstätigkeit außerhalb der Universität oder aus anderen Gründen auf die Einschreibung verzichten. Sollte **keine** Einschreibung gewünscht sein, muss dies schriftliche mitgeteilt werden.

*Doctoral candidates are enrolled as doctoral students unless they are in full-time employment at BTU or waive enrolment due to employment outside the university or other reasons. If an enrolment is **not** desired, this must be declared in written form:*

Ich wünsche **keine** Immatrikulation als Promotionsstudierende\_r.  
*I do **not** wish to enrol as a doctoral student.*

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, die Promotion der Antragstellerin / des Antragstellers mit dem genannten Arbeitstitel zu betreuen.  
*I hereby give my consent to supervise the doctorate of the applicant with the working title given above.*

Datum und Unterschrift  
der Antragstellerin /  
des Antragstellers  
*Date and Signature of Applicant*

Datum und Unterschrift  
der Betreuerin /  
des Betreuers  
*Date and Signature of Supervisor*

Datum und Unterschrift  
der Zweitbetreuerin /  
des Zweitbetreuers  
*Date and Signature of Second  
Supervisor*

Zustimmung des Fakultätsrats  
*Confirmation of Faculty Board*

am  
on

Beschluss Nr.  
*Resolution Nr.*

Auflagen zur Zulassung  
*Conditions for admissions*

Nein  
No

Ja  
Yes