

DOKTORATSVEREINBARUNG

DoktorandIn:

Name, Matrikelnummer

ErstbetreuerIn:

ZweitbetreuerIn:

Externe/r ExpertIn und Funktion:

Dissertationsprojekt:

Promotionsfach:

Art des Doktorats:

(Individuell bzw. in Doktoratsprogramm xy)

Form und Sprache:

Beginn der Dissertation (Datum):

Voraussichtliche Abgabe der Arbeit (Datum):

Anzahl der gesamthaft zu erwerbenden Kreditpunkte inkl. Auflagen: _____ KP

Anhänge: Individueller Studienplan; Übersicht Besprechungen

Eine Auflösung der Doktoratsvereinbarung ist bei beiderseitigem Einverständnis bis zur Anmeldung zum Doktoratsexamen jederzeit möglich.

In Konfliktfällen sowie bei Nichterfüllung bzw. ungenügender Erfüllung der vereinbarten Leistungen gemäss individuellem Studienplan und Gesprächsprotokollen haben beide Parteien die Möglichkeit, den Promotionsausschuss um Vermittlung zu bitten. Der Promotionsausschuss versucht nach Möglichkeit, eine für alle Parteien befriedigende Lösung zu finden. Wird die Vereinbarung von einer der beiden Parteien in wesentlichen Punkten nicht eingehalten ist eine sechsmonatige Frist zur Verbesserung einzuräumen. Tritt keine Verbesserung ein oder ist eine befriedigende Lösung nicht zu finden, haben beide Parteien die Möglichkeit, die Doktoratsvereinbarung aufzulösen.

Die Auflösung der Vereinbarung wird von der Fakultät verfügt.

Datum, Unterschrift ErstbetreuerIn

Datum, Unterschrift Doktorierende/r

Zulassung zum Doktoratsexamen

Herr / Frau _____ ist nach Absolvierung aller notwendigen Anteile gemäss § 15 der Promotionsordnung der Theologischen Fakultät zum Doktoratsexamen zugelassen.

Ort, Datum

Unterschrift ForschungdekanIn (oder StudiendekanIn)

Übersicht Besprechungen

	Art der Besprechung (z.B. Erstbesprechung, Aktualisierung, etc.)	Datum	Unterschrift DoktorandIn	Unterschrift Betreuungsperson
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Besprechungsblatt Nr.

Datum:

*Das **Besprechungsblatt** wird zu jeder Standortbesprechung situativ angepasst. Es dient als Arbeitsinstrument und als Aktennotiz und dokumentiert den Beteiligten den Verlauf des Betreuungs- und Qualifikationsprozesses während der Dissertation: durch Vereinbarung von Zielen und Fristen, durch Überprüfung der zu erbringenden Leistungen und durch Sicherstellung der zu erwerbenden Kreditpunkte.*

Standortgespräch mit Zielvereinbarungen und Fristen

Unterschrift ErstbetreuerIn

Unterschrift Doktorierende

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Zulassung mit Auflagen zum Doktorat

Falls mit der Zulassung Auflagen zur Erfüllung bestimmter Leistungen verfügt wurden, sind diese im Folgenden detailliert aufzuführen und deren Erfüllung zu bestätigen.

Die Auflagen gemäss Zulassungsentscheid im Umfang von _____ KP sind zu erfüllen bis spätestens _____

Auflage	KP	Datum	Unterschrift Erstbetreuungsperson

Datum, Unterschrift ErstbetreuerIn

Datum, Unterschrift Doktorierende

Individueller Studienplan

Anzahl der gesamthaft zu erwerbenden Kreditpunkte : _____

Erbrachte Leistung (Art d. Leistung, Titel, ggf. Anbieter)	KP	Kompetenzen: Fachlich- Methodisch (FM) / Transversal (T)	Datum	Unterschrift Erstbetreuungsperson

Datum, Unterschrift ErstbetreuerIn

Datum, Unterschrift Doktorierende

