

Anmeldung einer Promotionsbetreuung

Nachname, Vorname	Geburtsdatum/-ort	Staatsangehörigkeit
Akademischer Grad (Studienabschluss)	Hochschule des Studienabschlusses	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Adresse		Telefon-Nr./E-Mail
Betreuer/in an der HWR/ Fachbereich		
Promotionsbeginn		Voraussichtliches Promotionsende
Titel der Promotion		
Kooperierende Universität/Fachbereich		Betreuer/in an der kooperierenden Universität
<input type="checkbox"/> Nachweis der Promotionszusage der kooperierenden Universität liegt vor		
Finanzierung der Promotion <input type="checkbox"/> Beschäftigt an der HWR Berlin <input type="checkbox"/> Stipendium <input type="checkbox"/> Tätigkeit in der Wirtschaft <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> keine Angaben		

Datum:

Unterschrift Doktorand/in:

Unterschrift Betreuer/in HWR Berlin: