

## ANTRAG AUF BETREUUNGSWECHSEL

gemäß § 6 Abs. 7 S. 2 der Promotionsordnung  
des Fachbereiches Biologie, Chemie, Pharmazie  
basierend auf den Mitteilungen im Amtsblatt  
der Freien Universität Berlin Nr. 21/2018 vom 31.05.2018

An den Promotionsausschuss  
des Fachbereichs Biologie, Chemie, Pharmazie  
der Freien Universität Berlin, Arnimallee 22, 14195 Berlin

|                 |               |                  |                  |
|-----------------|---------------|------------------|------------------|
| <b>BIOLOGIE</b> | <b>CHEMIE</b> | <b>BIOCHEMIE</b> | <b>PHARMAZIE</b> |
|-----------------|---------------|------------------|------------------|

|                                    |                              |                                 |        |
|------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------|
| <b><u>PROMOTIONSSTUDENT*IN</u></b> | Frau                         | Herr                            | Andere |
| Nachname Promotionsstudent*in      | Vorname Promotionsstudent*in |                                 |        |
| Telefonnummer                      | E-Mail                       |                                 |        |
| Promotionsthema:                   |                              |                                 |        |
| Arbeitsbeginn:                     |                              | Ende der Regelbearbeitungszeit: |        |

|   |              |                                   |           |                 |
|---|--------------|-----------------------------------|-----------|-----------------|
| <b><u>BISHERIGE*R BETREUER*IN</u></b>                             | Frau         | Herr                              | Andere    |                 |
| Prof. Dr.   | Prof., Ph.D. | Privatdozent*in                   | Dr. Ph.D. | Sonstiger Titel |
| Nachname - bisherige*r Betreuer*in                                |              | Vorname - bisherige*r Betreuer*in |           |                 |
| Institution an welcher der/die bisherige Betreuer*in ansässig ist |              |                                   |           |                 |
| Telefonnummer   |              | E-Mail                            |           |                 |

|  |              |                                       |             |  |
|--|--------------|---------------------------------------|-------------|--|
| <b><u>KÜNFTIGE*R BETREUER*IN</u></b>   | Frau         | Herr                                  | Andere      |  |
| Prof. Dr.  | Prof., Ph.D. | Privatdozent*in                       | other title |  |
| Dr. - selbstständige*r AG-Leiter*in  |              | Ph.D. - selbstständige*r AG-Leiter*in |             |  |
| - bei einem/einer nicht habilitierten Betreuer*in, ist der Antrag gem. § 6 Abs. 3 der PromO einzureichen - |              |                                       |             |  |
| Nachname - künftige*r Betreuer*in  |              | Vorname - künftige*r Betreuer*in      |             |  |
| Institution an welcher der/die künftige Betreuer*in ansässig ist   |              |                                       |             |  |
| Adresse  |              |                                       |             |  |
| Telefonnummer  |              | E-Mail                                |             |  |

Datum des Betreuungswechsels:

Begründung des Betreuungswechsels:

**PROMOTIONSSTUDENT\*IN**

Hiermit bitte ich um Betreuungswechsel.

Datum

Unterschrift - Promotionsstudent\*in

**BISHERIGE\*R BETRUEER\*IN**

Hiermit trete ich als Betreuer\*in von/vom o. g. Promovierenden zurück.

Datum

Unterschrift - bisherige\*r Betreuer\*in

**KÜNFTIGE\*R BETRUEER\*IN**

Hiermit erkläre ich mich bereit, das Promotionsverfahren von/vom o. g. Promovierenden gemäß Promotionsordnung des FB BCP mit dem bereits angemeldeten Thema zu betreuen und sichere ihr/ihm einen Arbeitsplatz für die Dauer der Regelbearbeitungszeit zu.

Datum

Unterschrift - künftige\*r Betreuer\*in

**ZWEITGUTACHTER\*IN → hauptberufliche\*r Hochschullehrer\*in des Fachbereiches BCP**

Erforderlich falls der/die Betreuer\*in kein\*e FB-interne\*r hauptberufliche\*r Hochschullehrer\*in ist.

Hiermit erkläre ich mich mit dem Betreuungswechsel von/vom o. g. Promovierenden einverstanden und erkläre mich (weiterhin) bereit das Zweitgutachten zu erstellen sowie den Vorsitz in der Promotionskommission zu übernehmen.

Ich versichere für die Dauer der Regelbearbeitungszeit von/vom o. g. Promovierenden dem Fachbereich BCP als hauptberufliche\*r Hochschullehrer\*in anzugehören.

Frau

Herr

Andere

Prof. Dr.

Prof., Ph.D.

Prof. Dr. Dr.

Nachname - Zweitgutachter\*in

Vorname - Zweitgutachter\*in

Telefonnummer

E-Mail

Datum

Unterschrift - Zweitgutachter\*in