Universität Hamburg
DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

FAKULTÄT
FÜR MATHEMATIK, INFORMATIK
UND NATURWISSENSCHAFTEN

# Benachrichtigung zur Beendigung des Betreuungsverhältnisses während des Promotionsvorhabens

*Notification of termination of supervision relationship*

Bitte diesen Bogen im zuständigen Studienbüro / Promotionsbüro abgeben!
*Please submit this form to your Academic Office / Doctoral Office!*

Die Beendigung des Betreuungsverhältnisses im Laufe der Arbeit (also ohne Abschluss der Promotion) ist gemäß § 6 Absatz 9 der Promotionsordnung der MIN-Fakultät vom 1. Dezember 2010 bzw. gemäß § 7 Absatz 6 der Promotionsordnung der MIN-Fakultät vom 2. Mai 2018 anzuzeigen. Diese Verpflichtung gilt für Doktorandinnen und Doktoranden und Betreuerinnen und Betreuer. Sofern der Abbruch nicht im gegenseitigen Einvernehmen erfolgt, wird das vorliegende Formular nur von einer Person unterschrieben. § 6 Absatz 9 der Promotionsordnung der MIN-Fakultät vom 1. Dezember 2010 bzw. § 7 Absatz 6 der Promotionsordnung der MIN-Fakultät vom 2. Mai 2018 geben in diesem Fall weitere Informationen.
*The termination of the supervision relationship during the doctoral procedures (without completion of the doctoral studies) has to be announced according to § 6, paragraph 9 of the doctoral degree regulations of the MIN Faculty from 1st December 2010 or according to § 7, paragraph 6 of the doctoral degree regulations of the MIN Faculty from 2nd May 2018. The obligation to announce the termination applies to both doctoral candidates and supervisors. If the termination is not based on mutual agreement, this form can be submitted by one party only. In this case, further information can be found in § 6, paragraph 9 of the doctoral degree regulations of the MIN Faculty from 1st December 2010 or according to § 7, paragraph 6 of the doctoral degree regulations of the MIN Faculty from 2nd May 2018.*

Hiermit gebe ich / geben wir die Beendigung des Betreuungsverhältnisses bekannt.
*I / We announce the termination of the supervision relationship.*

Die Beendigung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen:
*The termination is based on mutual agreement:*
☐ Ja | *Yes* ☐ Nein | *No*

Ich / Wir habe/n die:den Promovierende:n bzw. meine:n Betreuer:innen über die Beendigung der Betreuungsverhältnisses in Kenntnis gesetzt: | *I / We have informed the doctoral candidate or my supervisor/s about the termination of the supervision relationship:*
☐ Ja | *Yes*

| Begründung | *Explanatory statement*: |
|---|
| |

| Name, Vorname Doktorand:in | *Surname, first name doctoral candidate*: |
|---|
| |

| Im Fach | *In subject*: | |
|---|---|---|

| Datum Beendigung des/der Betreuungsverhältnisse/s | *Date of termination of the supervision relationship/s:* | |
|---|---|---|

Please note that the English version is for information only and not legally binding. Last updated March 2025

| Ort<br>*Place* | Datum<br>*Date* | Unterschrift Doktorand:in<br>*Signature doctoral candidate* |
|---|---|---|

## Betreffende Betreuende Wissenschaftler:innen | *affected supervisors*

Betreuende Wissenschaftler:innen, mit denen das Betreuungsverhältnis im gegenseitigem einvernehmen durch dieses Formular beendet wird, bestätigen dies mit ihrer Unterschrift in den folgenden Feldern. Betreuende Wissenschaftler:innen, mit denen das Betreuungsverhältnis weiterhin bestehen bleiben soll, müssen über die Beendigung in Kenntnis gesetzt werden, bevor dieses Formular eingereicht wird. Bei einer Veränderung der Konstellation oder Funktion der betreuenden Personen muss eine entsprechende neue Betreuungsvereinbarung eingereicht werden. |
*Supervising researchers with whom the supervisory relationship is terminated by this form should confirm this with their signature in the following fields. Supervising researchers with whom the supervisory relationship is to remain must be informed about the termination before this form is submitted. In the event of a change in the constellation or function of the supervising persons, a corresponding new supervision agreement must be submitted.*

### Betreuer:in | *Supervisor*

| Name in Druckbuchstaben<br>*Name in block letters* | Datum<br>*Date* | Unterschrift *Signature* |
|---|---|---|

### Co-Betreuer:in | *Co-supervisor*

| Name in Druckbuchstaben<br>*Name in block letters* | Datum<br>*Date* | Unterschrift<br>*Signature* |
|---|---|---|

### Co-Betreuer:in | *Co-supervisor*

| Name in Druckbuchstaben<br>*Name in block letters* | Datum<br>*Date* | Unterschrift<br>*Signature* |
|---|---|---|

### Vorsitzende:r der Betreuungskommission | *Chair of supervision panel*

| Name in Druckbuchstaben<br>*Name in block letters* | Datum<br>*Date* | Unterschrift<br>*Signature* |
|---|---|---|