



Benachrichtigung zur Beendigung des Betreuungsverhältnisses

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.

We announce the termination of the supervision relationship.

Die Beendigung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen: Ja | Yes Nein | No

The termination is based on mutual agreement:

Ich habe meine/n Doktorandin/Doktoranden bzw. meine/n Betreuer/in über die Beendigung in Kenntnis gesetzt. | *I have informed my doctoral candidate or my supervisor about the termination of the supervision relationship.* Ja | Yes Nein | No

Begründung | *Explanatory statement:*

Name, Vorname der Doktorandin / des Doktoranden | *Surname, first name of doctoral candidate:*

Im Fach | *In subject:*



Datum Beendigung des Betreuungsverhältnisses <i>Date of termination of the supervision relationship:</i>	
--	--

--	--	--

Ort
Place

Datum
Date

Unterschrift der Doktorandin bzw. des Doktoranden
Signature of doctoral candidate

--	--	--

Ort
Place

Datum
Date

Unterschrift der Betreuerin oder des Betreuers
Signature of supervisor