|  |
| --- |
|  **ANTRAG AUF ÄNDERUNG DES PROMOTIONSBETREUERS** |
| ...../……/ 20….**TÜRKISCH-DEUTSCHE UNIVERSITÄT****AN DIE LEITUNG DES INSTITUTS FÜR SOZIALWISSENSCHAFTEN**

|  |
| --- |
|  |
| **Immatrikulationsnummer des Studenten** | **:** |  |
| **Vor-und Nachname** | **:** |  |
| **Fachabteilung-Wissenschaft/** **Name des Programms** | **:** |  |
| **Titel der Abschlussarbeit** | **:** |  |
| **Art des Programms** | **:**  | Promotionsprogramm |

Es wurde vom Akademischen Ausschuss der Abteilung genehmigt, die Durchführung der Beratung des Studenten, dessen Anmeldeinformationen oben angegeben sind, wie folgt zu ändern. Wir bitten um Kenntnisnahme und Mitwirkung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titel, Vor-und Nachname** | **Unterschrift** |
| **Betreuende/r Dozent/in** |  |  |
| **Empfohlene/r betreuende/r Dozent/in** |  |  |
| **Abteilungsleiter** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **Federführende Fachabteilung des/der empfohlenen Betreuers/Betreuerin :** |
|

|  |
| --- |
| **Anzahl der Master- und Promotionsberatungen (Master ohne Abschlussarbeit ausgeschlossen):**  |

 |  |  |
|  |  |  |
| **Durchgeführte Kurse/Vorlesungen:** |  |  |
| HINWEIS: Um im Promotions-Programm betreuend tätig werden zu können, müssen die Lehrenden gemäß den Grundsätzen des Hochschulrates mindestens vier Semester in einem Bachelor Studiengang oder in einem zweisemestrigen Master-Studiengang gelehrt haben. |
|  | **JA** | **NEIN** |
| **Wurden Bachelorkurse für mindestens zwei Semester durchgeführt?**  |  |  |
| **Ständiges Fakultätsmitglied**  |  | \* |

\* Wenn die vorgeschlagene Person kein ständiges Fakultätsmitglied ist, kann er als Zweitbetreuer bestellt werden. |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |