#

# Erklärung zur kooperativen Promotion

**Persönliche Angaben Doktorand\*in**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname | Geburtsdatum / -ort |
| Staatsangehörigkeit | Geschlecht weiblich männlich divers |
| Akademischer Grad (Studienabschluss) |
| Adresse | Telefonnummer / E-Mail an der TH Bingen |
| TH Bingen – Betreuer\*in FachbereichName |
| Promotionsbeginn | Voraussichtliches Promotionsende |
| Forschungs- / Promotionsthema |
| kooperierende Universität | Betreuer\*in der kooperierenden Universität |
| Nachweis der Promotionszusage der kooperierenden Universität liegt bei |  ja |
| **Finanzierung der Promotion:** Beschäftigt an der TH Bingen Privat Stipendium |  Tätigkeit in der freien Wirtschaft bei Unternehmen: sonstige Unternehmen/Einrichtungen:  |
| Ort, Datum, Unterschrift Doktorand\*in: |  |
| Ort, Datum, Unterschrift Betreuer\*in TH Bingen:  |  |
| Ort, Datum, Unterschrift Betreuer\*in kooperierende Universität: |  |
| Kenntnisnahme verantwortliche\*r Dekan\*in des Fachbereiches: |  |