# 

# 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 Fachbereich  Name | |
| 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: |  |