

An den
Promotionsausschuss
des Fachbereichs Biowissenschaften
Dekanat FB15
Biozentrum, Gebäudeteil N 101, Raum 1.03
Max-von-Laue-Str. 9
60438 Frankfurt am Main

Nachmeldung ZweitbetreuerIn
Late Registration of Second Supervisor

Bezugnehmend auf den Antrag zur Anmeldung als DoktorandIn vom
Referring to the application for enrollment as a Ph.D.

Datum / Date

Frau / Mrs Herr / Mr

Name, Vorname /
Surname, First name

Promotionsfach
Doctoral subject

Die Arbeit wird im Fachbereich 15 (und wahlweise extern) durchgeführt bei:
The work will be carried out in Faculty 15 (and optionally externally) with:

Name ErstbetreuerIn im Fachbereich
Name of first supervisor in the department

Name externe/r BetreuerIn (optional)
Name of external supervisor (optional)

Name ZweitbetreuerIn
Name of second supervisor

**Einverständniserklärung der/s/r Betreuer/s/in und Vereinbarung zur
Promotionsbetreuung**
*Declaration of consent by the supervisor and agreement for doctoral
supervision*

Promovierende / Promovierender
Doctoral Student

ErstbetreuerIn im Fachbereich 15
First Supervisor in Faculty 15

BetreuerIn extern (optional) mit Stempel!
External Supervisor (optional) with stamp!

ZweitbetreuerIn
Second supervisor

ggfs. Vertreterin eines strukturierten Programms
If necessary, representative of a structured program