

**Antrag auf Zulassung als Doktorand/in der Math.-Nat. Fakultät, Universität zu Köln  
gemäß der Promotionsordnung vom 12. März 2020**

**Application for Admission as a Doctoral Student of the Faculty of Mathematics  
and Natural Sciences of the University of Cologne  
According to the Doctoral Regulations of 12. March 2020**



**1. Docfile** Aktenzeichen / registration number

**2. Angaben zur Person / Personal Data**

Name / Last Name

Vorname(n) / First Name(s)

Geburtsdatum / Date of Birth Geburtsort / Place of Birth (city and state)

Geschlecht / Gender

Staatsangehörigkeit / Nationality

Private Anschrift / Private Address

Telefon (privat) / Phone Number (private)

Email (privat, private)

Telefon (dienstlich) / Phone number (official)

Email (dienstlich, official)

**3. Studium / Course of Studies**

Für die Promotion qualifizierender Studienabschluss / Academic Degree Qualifying for the Doctorate

z.B. Master of Science in *Fachrichtung* / e.g. Master of Science in *field*

Abschlussdatum / Completed date

Hochschule / University

Ort, Land / City and State

**4. Angaben zum Promotionsvorhaben / Information on the Doctoral Project**

Thema (Arbeitstitel) / Topic (working title)



Promotionsfach / Field of the Doctoral Project

Datum des Beginns / Actual start date



Forschungseinrichtung bzw. Institut an dem das Promotionsvorhaben durchgeführt wird.  
Research institution where the doctoral project is carried out.

Anschrift des Instituts bzw. der Forschungseinrichtung / Full address of the Research Institution

Arbeitsgruppe bzw. Abteilung / Research group or Research Unit

Art der Promotion / Type of Doctorate

Bei Art der Promotion "02", "03" und "05" sind zusätzlich zum Antrag auf Zulassung eine Betreuungsvereinbarung, ein Kooperationsvertrag und/oder eine Geheimhaltungsvereinbarung notwendig; gegebenenfalls ist außerdem 5.3 auszufüllen. In case of doctorate type '02', '03', and '05' additional documents such as a supervision agreement, a cooperation contract and/or a non-disclosure agreement are required; if applicable, 5.3 must also be completed.

## 5. Betreuer\*innen / Advisors

### 5.1 Betreuer\*in des Promotionsvorhabens / Advisor of the Doctoral Project



Betreuer\*in (Titel, Vor- u. Nachname) / Advisor (academic title, first and last name),  
(in der Regel am Durchführungsort des Promotionsvorhabens / Usually at the research institution where the doctoral project is being worked on)

Email

Telefon / Phone number

Institut und Department bzw. Fakultät / Institute and Department or Faculty

### 5.2 Formale\*r Betreuer\*in / Official Advisor



Nur notwendig, wenn der\*die Betreuer\*in (5.1) kein Recht zur Betreuung von Promotionsvorhaben an der Math.-Nat. Fakultät hat / Only in case the advisor (5.1) does not hold the right to supervise doctoral projects at the Faculty of Mathematics and Natural Sciences.

Formale\*r Betreuer\*in (Titel, Vor- und Nachname) / Official Advisor (academic title, first and last name)

Email

Telefon / phone number

Institut und Department bzw. Fakultät / Institute and Department or Faculty

### 5.3 Zweitbetreuer\*in / Second Advisor

Notwendig, wenn der Mitgliedschaft in der Graduiertenschule des Departments bzw. der GSLB widersprochen wird. Required if membership in the department's graduate school or GSLB is objected to.

**Auch erforderlich bei Kooperationen mit gemeinsamer Betreuung des Promotionsvorhabens.  
Also required in case of a cooperation with joint supervision of the doctoral project.**

Es ist zusätzlich eine Betreuungsvereinbarung bzw. ein Kooperationsvertrag erforderlich.  
A supervision agreement or cooperation agreement is in addition required.

Zweitbetreuer\*in (Titel, Vor- und Nachname) / Second Advisor (academic title, first and last name)

Email

Telefon / phone number

Institut und Department bzw. Fakultät / Institute and Department or Faculty

### 5.4 Bei Promotionsvorhaben in der Medizinischen Fakultät (IPMM-Antragsverfahren)

#### In case of a doctoral project in the Faculty of Medicine (IPMM-application)

Notwendig, wenn das Promotionsvorhaben in der Medizinischen Fakultät durchgeführt wird und vom IPMM-Ausschuss für die Promotion an der Math.-Nat. Fakultät zum Dr. rer. nat. empfohlen werden muss. / Necessary if the doctoral project is carried out in the Faculty of Medicine and must be recommended by the IPMM committee for the doctorate in the Faculty of Math.-Nat. to the Dr. rer. nat. degree.

Hauptamtliche\*r Professor\*in der Math.-Nat. Fakultät / Full-time Professor of the Faculty of Math. and Natural Sciences

Vorgemerkte\*r Zweitgutachter\*in (Titel, Vor- und Nachname) / Second Reviewer (academic title, first and last name)

Institut und Department bzw. Fakultät / Institute and Department or Faculty

Datum / date

Unterschrift der\*des vorgemerkten zweiten Gutachters\*in  
Signature of the provisional second reviewer

## 6. Mitgliedschaft in Graduiertenschulen / Graduate School Membership(s)

Das Promotionsvorhaben wird im Rahmen einer Graduiertenschule durchgeführt.  
The doctoral project is carried out within the framework of a graduate school.

GSfBS (Biologie, Biology)  
CGSC (Chemie, Chemistry)  
GSGS (Geowissenschaften, Geosciences)  
Graduiertenschule Mathematik/Informatik (Mathematics/Computational Sciences)  
BCGS (Physik)  
Graduiertenschule für LehrerInnenbildung (GSLB)

weitere Mitgliedschaft (z.B. Graduiertenkolleg, IMPRS, ETN, etc.)

Das Promotionsvorhaben wird nicht im Rahmen einer Graduiertenschule durchgeführt.  
The doctoral project is not carried out within the framework of a graduate school.  
Eine Betreuungsvereinbarung mit der \*dem Betreuer\*in und einem\*r Zweitbetreuer\*in ist in Docfile zu hinterlegen.  
Die\*der Zweitbetreuende muss Hochschullehrer\*in der Math.-Nat. Fakultät sein.  
A supervision agreement with the advisor and a second advisor has to be uploaded in Docfile. The second advisor must be a professor of the Faculty of Mathematics and Natural Sciences.

### Ich bestätige die Angaben / I confirm the information

Datum der Registrierung / registration date:

Kommentar / comment:

Datum / date      Unterschrift Koordinator\*in  
Graduiertenschule des Departments  
(GSfBS, CGSC, BCGS, GSGS, Mathematik/Informatik)  
bzw. Graduiertenschule für LehrerInnenbildung, GSLB

### Ich bestätige die Angaben zur weiteren Mitgliedschaft in einer Graduiertenschule bzw. -kolleg I confirm the further membership in a graduate school

Datum / date      Unterschrift Koordinator\*in  
(der weiteren Graduiertenschule)

## 7. Erklärungen / Declarations



Ich habe die „Ordnung der Universität zu Köln zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis und zum Umgang mit wissenschaftlichem Fehlverhalten zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, diese einzuhalten. / I have taken note of the "Rules and Regulations of the University of Cologne for Safeguarding Good Scientific Practice and Dealing with Scientific Misconduct" and undertake to comply with them.

Mir ist bekannt, dass Primärdaten, Datenanalysen, Versuchsprotokolle und/oder Probenmaterial so in Absprache mit der Betreuerin/dem Betreuer abzulegen und abzuspeichern sind, dass diese dauerhaft gesichert und zugänglich sind. / I am aware that primary data, data analyses, test protocols and/or sample material must be filed and stored in consultation with the supervisor in such a way that they are permanently secured and accessible.

Ich habe die Promotionsordnung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät zur Kenntnis genommen. Insbesondere bin ich darüber informiert, dass bei Zulassung als Doktorandin/Doktorand für den gesamten Zeitraum der Promotion die Immatrikulation zum Promotionsstudium an der Universität zu Köln notwendig ist. / I have taken note of the doctoral regulations of the Faculty of Mathematics and Natural Sciences. In particular, I am aware that, in the event of admission as a doctoral student, enrollment as a doctoral student at the University of Cologne is mandatory for the entire period up to the completion of the doctorate.

Falls sich während der Promotionszeit Änderungen zu diesem Antrag ergeben (z.B. Betreuerwechsel, Änderung der Mitgliedschaft in der Graduiertenschule), werde ich das Promotionsbüro unverzüglich unterrichten. / If changes arise during the doctoral period from this application (e.g. change of supervisor, change of membership in the graduate school), I will inform the doctoral office immediately.

Sollte die Promotion unterbrochen oder abgebrochen werden, werde ich hiervon das Promotionsbüro und das Studierendensekretariat in Kenntnis setzen. / Should the doctoral studies be interrupted or aborted, I will inform the Doctoral Office and the Students Office.

Ich erkläre eidesstattlich, dass meine in diesem Formular und in der Erfassungs- und Verwaltungssoftware für Doktoranden\*innen „Docfile“ der Universität zu Köln gemachten Angaben vollständig und korrekt sind. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder fehlerhafte Angaben zum Widerruf der Zulassung als Doktorand\*in führen können. / I declare that the information I have provided in this form and in the data entry and administration software for doctoral students "Docfile" of the University of Cologne is complete and correct. I am aware that incomplete or incorrect information may lead to the revocation of admission as a doctoral student.

Mir ist bekannt, dass die dem Antrag auf Zulassung beigefügten Unterlagen mit persönlichen Daten bei der Fakultät und später im Universitätsarchiv aufbewahrt werden. / I am aware that the documents with personal data attached to the application for admission as a doctoral student are kept at the faculty and later in the University Archives.



Datum / Date

Unterschrift Doktorand\*in

Das vollständige Antragsformular muss als eine nicht edierbare PDF-Datei in Docfile hinterlegt werden. Bitte drucken und scannen Sie es bzw. drucken Sie es direkt in eine PDF-Datei. The completed application form must be deposited as a non-editable PDF file in Docfile. Please print and scan it or print it directly to a PDF file. Then upload the PDF-file in Docfile.

## 8. Betreuer\*in / Advisor

**Ich habe diesen Antrag zur Kenntnis genommen und übernehme die Betreuung.  
I have taken note of this application and will take over the supervision.**

Datum / Date

Unterschrift Betreuer\*in / Signature Advisor

**Ich habe diesen Antrag zur Kenntnis genommen und übernehme die formale Betreuung.  
I have taken note of this application and take over the official supervision.**

Dies wird nur für den Fall benötigt, wenn der\*die Betreuer\*in nicht das Recht zur Betreuung im Sinne der Promotionsordnung hat. Damit ist die besondere Verpflichtung zur Mitwirkung bei der Qualitätssicherung verbunden. / This is only required in case the advisor does not have the right to supervise in the sense of the doctoral regulations. This entails the special obligation to participate in quality assurance.

Datum / Date

Unterschrift Promotionsbetreuer\*in / Signature Official Advisor