

Strukturiertes Promotionsprogramm (§9 der Promotionsordnung)

Studienbuch zum Forschungsstudium

Name, Vorname:

Matrikelnr.:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Betreuer/in der Promotion:

Beginn der Promotion:

Promotion zum:

Dr. rer. nat.

Dr. phil.

Hinweise:

- (1) Den umrandeten Bereich bitte nicht ausfüllen, dieser ist dem Promotionsausschuss vorbehalten.*
- (2) Bitte in zweifacher Ausfertigung zusammen mit der Dissertation im Dekanat einreichen: Ein Exemplar verbleibt im Dekanat, das zweite Exemplar erhalten Sie vom Promotionsausschuss unterschrieben zurück.*
- (3) Bitte nur einseitig ausdrucken.*

Erzielte Credits im Forschungsstudium

(Die Einzelleistungen sind auf den folgenden Seiten des Studienbuchs aufgeführt.)

| | erzielte Credits | |
|---------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| „Promotionsnahe Leistungen“ (S. 1-2): | <input type="text" value="CR"/> | (mindestens 10 CR) |
| „Wissenschaftliche Weiterbildung“ (S. 3-7): | <input type="text" value="CR"/> | (mindestens 7 CR) |
| „Überfachliche Kompetenzen“ (S. 8-10): | <input type="text" value="CR"/> | (mindestens 5 CR) |

Insgesamt im Forschungsstudium erzielte Credits:

(mindestens 30 CR)

Bestätigung des erfolgreichen Abschlusses des Forschungsstudiums:

Datum

Unterschrift und Stempel
(Vorsitzende/r des Promotionsausschusses)

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

Promotionsnahe Leistungen

(mindestens 10 CR)

Credits
(wird vom Promotionsausschuss ausgefüllt)

(a) Jährlicher Bericht und Arbeitsplan in schriftlicher Form (**Pflicht, insgesamt 3 CR**)

| | | | |
|---------|---------|---------|-----------------------------------|
| 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | |
| _____ | _____ | _____ | Bestätigung der Abgabe: |
| (Datum) | (Datum) | (Datum) | _____ |
| | | | (Unterschrift des/r Betreuers/in) |

_____ **CR**

(b) Zwei Präsentationen auf Fachtagungen/Workshops (**Pflicht, insgesamt 6 CR**)

| | Titel des Posters/Vortrags | Veranstaltung, Ort, Datum |
|---|----------------------------|---------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Bestätigung durch den/die Betreuer/in: _____
(Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ **CR**

(c) Teilnahme am Arbeitsgruppenseminar (**Pflicht, 1 CR**)

Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme: _____
(Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ **CR**

Credits

(d) Publikationstätigkeit (optional, 3 CR pro Publikation, max. 9 CR)

| | Titel | Journal (vollständiges Literaturzitat, falls bereits veröffentlicht) |
|---|-------|----------------------------------------------------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

Bestätigung durch den/die Betreuer/in: _____
(Unterschrift des/r Betreuers/in)

CR

(e) Externer Forschungsaufenthalt (optional, 1 CR pro Woche, max. 4 CR)

Universität/
Institut, Ort: _____

Motivation: _____

Zeitraum: _____

Zweiseitiger Bericht und
Aufenthaltsbestätigung
liegen vor:

(Unterschrift des/r Betreuers/in)

CR

Erzielte Credits im Bereich „Promotionsnahe Leistungen“:

(mindestens
10 CR)

Wissenschaftliche Weiterbildung

(mindestens 7 CR)

Credits
(wird vom Promotionsausschuss ausgefüllt)

(a) Teilnahme an **mindestens einer** Fach- bzw. fachnahen Vorlesung (**Pflicht, 1 CR/SWS, maximal 6 CR**)

| | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Titel: _____ Dozent/in: _____ SWS: _____ Semester: _____ | Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme: _____ (Unterschrift des/r Dozenten/in) |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Titel: _____ Dozent/in: _____ SWS: _____ Semester: _____ | Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme: _____ (Unterschrift des/r Dozenten/in) |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Titel: _____ Dozent/in: _____ SWS: _____ Semester: _____ | Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme: _____ (Unterschrift des/r Dozenten/in) |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

_____ **CR**

(b) Teilnahme an fachfremden Vorlesungen (**optional, 1 CR/SWS**)

| | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Titel: _____ Dozent/in: _____ SWS: _____ Semester: _____ | Bestätigung der regelmäßigen Teilnahme: _____ (Unterschrift des/r Dozenten/in) |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

_____ **CR**

Credits

(c) Teilnahme an **mindestens 10** wissenschaftlichen Kolloquien **pro Jahr (Pflicht, 0.2 CR pro Kolloquium, maximal 6 CR für 3 Jahre)**

1. Jahr (2 CR):

| | Datum | Vortragende/r | Titel |
|----|-------|---------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Bestätigung der Teilnahme:

_____ (Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ **CR**

Credits

2. Jahr (2 CR):

| | Datum | Vortragende/r | Titel |
|----|-------|---------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Bestätigung der Teilnahme:

(Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ CR

Credits

3. Jahr (maximal 2 CR):

| | Datum | Vortragende/r | Titel |
|----|-------|---------------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Bestätigung der Teilnahme:

(Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ **CR**

(d) Praktikum zur Weiterbildung in Industrie oder anderen Fakultäten/Lehrbereichen (**optional, 1 CR/Woche, maximal 3 CR**)

Institution: _____

Motivation: _____

Zeitraum: _____

Bescheinigung über das Praktikum liegt vor:

(Unterschrift des/r Betreuers/in)

Credits

_____ **CR**

(e) Sprachkurs mit Abschlusszertifikat an einer Hochschule (Leistungsnachweis) oder Sprachkurs im Ausland mit Abschlusszertifikat an einer anerkannten Sprachschule (5 Stunden Unterricht/Tag, 3 Wochen, 5 SWS) (**optional, 1 CR/SWS**)

Sprache: _____

Ort: _____

Zeitraum: _____

Leistungsnachweis/Abschlusszertifikat liegen vor:

(Unterschrift des/r Betreuers/in)

Sprache: _____

Ort: _____

Zeitraum: _____

Leistungsnachweis/Abschlusszertifikat liegen vor:

(Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ **CR**

Erzielte Credits im Bereich „Wissenschaftliche Weiterbildung“:

(mindestens 7 CR)

Überfachliche Kompetenzen

(mindestens 5 CR, mindestens eine Leistung aus (a)-(c) ist verpflichtend)

Credits
(wird vom Promotionsausschuss ausgefüllt)

(a) Praktikumsbetreuung (optional, 3 CR pro Saalpraktikum)

| | Praktikum: | Semester: |
|---|------------|-----------|
| 1 | _____ | _____ |
| 2 | _____ | _____ |
| 3 | _____ | _____ |
| 4 | _____ | _____ |

Bestätigung durch den/die Betreuer/in: _____
(Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ CR

(b) Durchführung von Übungen (optional, 3 CR/Semester)

| | Übung: | Semester: |
|---|--------|-----------|
| 1 | _____ | _____ |
| 2 | _____ | _____ |
| 3 | _____ | _____ |
| 4 | _____ | _____ |

Bestätigung durch den/die Betreuer/in: _____
(Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ CR

Credits

(c) Betreuung von Praktikanten/innen in der Arbeitsgruppe und Auszubildenden, Mitbetreuung von Bachelor- oder Masterarbeiten, Betreuung von Austausch- und Erasmusstudierenden (optional, 2 CR pro zu betreuenden/r Kandidaten/in)

| | Betreuung von (Praktikum, Bachelorarbeit, etc.): | Zeitraum: |
|---|--------------------------------------------------|-----------|
| 1 | _____ | _____ |
| 2 | _____ | _____ |
| 3 | _____ | _____ |
| 4 | _____ | _____ |
| 5 | _____ | _____ |
| 6 | _____ | _____ |

Bestätigung durch den/die Betreuer/in:

_____ (Unterschrift des/r Betreuers/in)

_____ CR

(d) Übernahme von Aufgaben in der Öffentlichkeitsarbeit der Fakultät Chemie (optional, 0.5 CR/Veranstaltung, maximal 2 CR)

| | Art der Tätigkeit: | Unterschrift des/der Projektleiters/in |
|---|--------------------|----------------------------------------|
| 1 | _____ | _____ |
| 2 | _____ | _____ |
| 3 | _____ | _____ |
| 4 | _____ | _____ |

_____ CR

(e) Seminar in Präsentationstechniken und/oder Rhetorik (optional, 1 CR/SWSR)

Seminar: _____
Dozent/in: _____
SWS: _____ Semester: _____

Teilnahmebestätigung:

(Unterschrift des/r Dozenten/in)

| |
|----------------|
| Credits |
| _____ CR |

Erzielte Credits im Bereich „Überfachliche Kompetenzen“:
(mindestens eine Leistung aus (a)-(c) ist verpflichtend)

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

(mindestens 5 CR)