**Empfehlungsschreiben der Betreuerin / des Betreuer zur Anmeldung zum Auswahlverfahren für das Promotionsstipendium für Studierende der Humanmedizin / Zahnmedizin**

|  |
| --- |
| 1. **Persönliche Angaben des Kandidaten / der Kandidatin**
 |
| Name, Vorname |       |
| Geburtsdatum und -ort |       |
| Privatadresse | Straße:       |
| PLZ und Ort:       |
| Telefon | Dienstlich:       |
| Privat:       |
| Email | [ ]  Dienstlich       |
| [ ] Privat       |
| 1. **Empfehlung**
 |
| **Bitte machen Sie Angaben zur fachlichen und persönlichen Eignung der Bewerberin / des Bewerbers für das Promotionsstipendium (max. 2 Seiten).** |
| 1. **Ggf. Angaben zu einem Laborpraktikum**
 |
| Institut/Lehrstuhl |  |
| Arbeitsgruppe |  |
| Raum Nr. |  |
| Telefon (Büro/Labor) |  |
| Dauer des Praktikums |  |
| Thema des Praktikums  |  |
| Verwendete Methoden |  |
| 1. **Angaben zur Betreuerin / zum Betreuer**
 |
| Titel, Name, Vorname |  |
| Akademischer Grad |  |
| Fachrichtung |  |
| Institut/Lehrstuhl |  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| Ggf. Straße, Hausnr. |  |
| Ggf. PLZ und Ort |  |
| 1. **Weitere Mentoratsmitglieder (verpflichtend)**
 |
| 1. | Titel, Name, Vorname |       |
| Akademischer Grad |       |
| Fachrichtung |       |
| Einrichtung/Institut/Lehrstuhl |       |
| Telefon |       |
| Email |       |
| 2. | Titel, Name, Vorname |       |
| Akademischer Grad |       |
| Fachrichtung |       |
| Einrichtung/Institut/Lehrstuhl |       |
| Telefon |       |
| Email |       |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift des Betreuers Stempel

**Erklärung über die Bereitstellung der äußeren Rahmenbedingungen**

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Doktorarbeit von

Name:

Vorname:

Vorläufiger Titel der Arbeit:

zu betreuen und die notwendigen Rahmenbedingungen zur Verfügung zu stellen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers Stempel