**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