

An die Life@FAU Geschäftsstelle
Krankenhausstr. 12
91054 Erlangen
Fax 09131/ 85-35903

Verkürzte Anmeldung für Mitglieder von DFG-Graduiertenkollegs und SFBs*

Stammdaten				
Vorname		Nachname		
Klinik/ Institut/ Abteilung				
Arbeitsgruppe				
Kontakt	Telefon		E-Mail	
Angestrebter Titel	<input type="checkbox"/> Dr. rer. nat. <input type="checkbox"/> Dr. rer. biol. hum. <input type="checkbox"/> Dr. med. <input type="checkbox"/> Dr. med. dent. <input type="checkbox"/> Sonstige: _____			
Beginn der Promotion		Voraussichtliches Ende der Promotion		
Status	<input type="checkbox"/> Beschäftigte/r am UKER <input type="checkbox"/> Beschäftigte/r an der FAU <input type="checkbox"/> Stipendiat (bitte näher spezifizieren): _____ <input type="checkbox"/> Student im ____ Fachsemester			
Zugehörigkeit zu Graduiertenkolleg	Mitglied eines SFBs/TRR: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welches:			
	Beschäftigt in einem Teilprojekt im SFB/TRR: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (assoziierte Mitgliedschaft) wenn ja, welches:			
Vorläufiges Thema der Promotion				
Benennung des Promotionsbetreuers				
Direkter Betreuer des Doktoranden (i.d. Regel Projektleiter)				
Vorname		Nachname		Akad. Titel
Einrichtung			Position	
Kontakt	Telefon		E-Mail	
Offizieller Betreuer (sofern nicht identisch mit direktem Betreuer)				
Vorname		Nachname		Akad. Titel
Einrichtung			Position	
Kontakt	Telefon		E-Mail	

* Die verkürzte Anmeldung ist zulässig, wenn eine Betreuungsvereinbarung, Lebenslauf, Kurzzusammenfassung des Promotionsvorhabens sowie die Unterschriften der Mitglieder der Mentoringkommission bereits im GRK vorliegen.

Mentoringkommission

Die Mentoringkommission besteht aus 3 Arbeitsgruppenleiterinnen/Arbeitsgruppenleitern (davon mindestens eine/einer promotionsberechtigt), wobei mindestens ein Mitglied der Mentoringkommission einem anderen Lehrstuhl angehören soll. Die Mitglieder der Mentoringkommission werden unabhängig vom direkten und offiziellen Betreuer der Doktorarbeit bestimmt. Eine Mitwirkung des direkten oder offiziellen Betreuers in der Mentoringkommission ist möglich.

Mitglied der Mentoringkommission (1)				
Vorname		Nachname		Akad. Titel
Einrichtung				
Mitglied der Mentoringkommission (2)				
Vorname		Nachname		Akad. Titel
Einrichtung				
Mitglied der Mentoringkommission (3)				
Vorname		Nachname		Akad. Titel
Einrichtung				

Antragsunterlagen und Bestätigung des Doktoranden

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Graduiertenschule für Lebenswissenschaften der Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg (Life@FAU) an.

Datum

Unterschrift des Doktoranden

Bestätigung des Sprechers bzw. Koordinators des Graduiertenkollegs

Ich bestätige die Mitgliedschaft im GRK _____. Alle Eingangsvoraussetzungen (Betreuungsvereinbarung, Lebenslauf und Kurzzusammenfassung des Promotionsvorhabens) liegen vor.

Datum

Unterschrift des Sprechers bzw. Koordinators