

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

## Verkürzte Anmeldung für Mitglieder von DFG-Graduiertenkollegs und SFBs

Stammdaten				
<b>Vorname</b>		<b>Nachname</b>		
<b>Klinik/ Institut/ Abteilung</b>				
<b>Arbeitsgruppe</b>				
<b>Kontakt</b>	<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	
<b>Angestrebter Titel</b>	<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: _____			
<b>Beginn der Promotion</b>		<b>Voraussichtliches Ende der Promotion</b>		
<b>Status</b>	<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 <input type="checkbox"/> externe Beschäftigung: _____			
<b>Zugehörigkeit zu Graduiertenkolleg</b>	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:			
<b>Vorläufiges Thema der Promotion</b>				
Benennung des Promotionsbetreuers				
Direkter Betreuer des Doktoranden (i. d. Regel Projektleiter)				
<b>Vorname</b>		<b>Nachname</b>		<b>Akad. Titel</b>
<b>Einrichtung</b>			<b>Position</b>	
<b>Kontakt</b>	<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	
Offizieller Betreuer* (sofern bereits besprochen und nicht identisch mit direktem Betreuer)				
<b>Vorname</b>		<b>Nachname</b>		<b>Akad. Titel</b>
<b>Einrichtung</b>			<b>Position</b>	
<b>Kontakt</b>	<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	

\*Den offiziellen Betreuer bezeichnet bei Dr. rer. nat.-Promovierenden einen Professor in der naturwissenschaftlichen Fakultät. Dieser schreibt am Ende das Erstgutachten zur Dissertation.

## 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)

<b>Vorname</b>		<b>Nachname</b>		<b>Akad. Titel</b>	
<b>Einrichtung</b>					

### Mitglied der Mentoringkommission (2)

<b>Vorname</b>		<b>Nachname</b>		<b>Akad. Titel</b>	
<b>Einrichtung</b>					

### Mitglied der Mentoringkommission (3)

<b>Vorname</b>		<b>Nachname</b>		<b>Akad. Titel</b>	
<b>Einrichtung</b>					

## Antragsunterlagen des Doktoranden

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

## Bestätigung des Doktoranden

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

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Zwecken der Verwaltung der Doktorandinnen/ Doktoranden und deren Ausbildungsmodule im Rahmen der Life@FAU und unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG) vom Universitätsklinikum Erlangen erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

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**

