**Vorabeinigung und Anmeldung zum Doktoratsstudium an der**

**Umwelt-, Regional- und Bildungswissenschaftlichen Fakultät**

*Vorbehaltlich der Zulassung zum Studium durch das Rektorat*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | Matrikelnummer: |
| Telefon: | E-Mail: |
| Anschrift: |

Hiermit melde ich mich an der Doktoratsschule **Erziehungswissenschaften** im Dissertationsfach

[ ] 297 Pädagogik [ ] 546 Inclusive Education

[ ] 846 Sozialpädagogik [ ] 847 Erwachsenen- und Weiterbildung

zum [ ] 794 690 interdisziplinären [ ] 796 501 geisteswissenschaftlichen

Doktoratsstudium an.

Vorstudium, welches zum Doktorat berechtigt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titel der Dissertation:**

**Vorgeschlagene/r Betreuer/in:**

**Fach der Lehrbefugnis:**

**Unterschrift der/des Betreuers/in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vorgeschlagene/r Mentor/in:*

*Fach der Lehrbefugnis:*

*Unterschrift der/des Mentors/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Institut an der die Dissertation durchgeführt wird:**

[ ]  401 Institut für Erziehungs- und Bildungswissenschaft1

[ ]  420 Institut für Bildungsforschung und PädagogInnenbildung2

Unterschrift der Institutsleitung1 oder 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Studierenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stellungnahme der Doktoratsschule**

[ ]  Positiv (Das geplante Doktoratsstudium wird befürwortet)

[ ]  Negativ

Begründung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Überprüfung folgender Sprachkenntnisse ist erforderlich: [ ]  Deutsch [ ]  Englisch

Unterschrift der Leitung der Doktoratsschule3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stellungnahme der/des (Vize-)Studiendekans/in**

[ ]  Positiv (Das geplante Doktoratsstudium wird befürwortet)

[ ]  Negativ

Begründung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des (Vize4-)Studiendekans/in5: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zulassung durch das Rektorat (Meldung in der Studienabteilung)**

□ JA

□ NEIN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift der/des Sachbearbeiters/in

*1 Heimgartner Arno, Univ.-Prof. Dr.phil.*

*2 Wendt Heike, Univ.-Prof. Dr.phil.*

*3 Sprung Annette, Univ.-Prof. Mag. Dr.phil.*

*4 Rauter Romana, Assoz. Prof. Mag. Dr.rer.soc.oec.*

*5 Posch Alfred, Univ.-Prof. Mag. Dr.rer.soc.oec.*