

# Antrag auf Einschreibung / Registrierung als kooperative betreute/r Promovierende/r

- Antrag auf Einschreibung (mit Semestergebühr und Deutschlandsemesterticket)
- Antrag auf Registrierung (ohne Deutschlandsemesterticket ggf. Ausweisgebühr)

als kooperative betreute/r Promovierende/r zum

- Sommersemester Jahr: \_\_\_\_\_
- Wintersemester Jahr: \_\_\_\_\_

Alle Anträge **über die Promotionsberatungsstelle** dem Studienservice **zuleiten:**

HS Trier  
UCB  
Promotionskoordination  
Hochschule Trier / Trier University of Applied Sciences

Schneidershof  
54293 Trier  
[promotionsberatung@hochschule-trier.de](mailto:promotionsberatung@hochschule-trier.de)  
0 651 / 8103 – 773

- Eingangsstempel der Hochschule

## Inhalt

A.	Basisangaben.....	3
1.	Persönliche Daten.....	3
2.	Betreuende/r Professor/in an der Hochschule Trier .....	4
3.	Betreuende/r Professor/in an der Hochschule Trier an der das Promotionsverfahren stattfindet .....	4
4.	Promotionsbeginn (Datum der Annahme als Promovend/in) – bitte Bescheinigung beifügen .....	4
5.	Krankenversicherung besteht (obligatorisch).....	4
B.	Weitere Angaben.....	5
6.	Promotionsfach.....	5
7.	Art der Promotion.....	5
8.	Immatrikulation oder Registrierung an der Hochschule an der das Promotionsverfahren stattfindet.....	5
9.	Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm .....	5
10.	Beschäftigungsverhältnis an der Hochschule Trier .....	6
11.	Art der Hochschulzugangsberechtigung (HZB).....	6
12.	Ersteinschreibung für ein Studium.....	6
13.	Bisherige Studienabschlüsse.....	7
14.	Familiensituation.....	9
C.	Bestätigungen und Prozessinformationen.....	10
	Bestätigung der/des Hauptbetreuenden der Hochschule Trier .....	10
	Erklärung der antragstellenden Person .....	10
	Liste einzureichender Unterlagen.....	11
D.	Erst nach Bearbeitung des Antrags auszufüllen.....	12
	Bescheinigung der Promotionskoordination.....	12
	Nur von der Hochschule Trier auszufüllen .....	12

## A. Basisangaben

### 1. Persönliche Daten

Familiennamen

Vorname

Ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_

Namenszusätze

Geburtsdatum

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Geschlecht

Staatsangehörigkeit (bei mehreren alle angeben)

\_\_\_\_\_

Adressen (im Fall zweier Wohnanschriften **bitte den Hauptwohnsitz ankreuzen**):

Postadresse:

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_

Staat wenn außerhalb Deutschlands

\_\_\_\_\_

Weitere Anschrift:

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_

Staat wenn außerhalb Deutschlands

\_\_\_\_\_

Telefonnr. (ggf. mit internationaler Vorwahl)

E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_

## 2. Betreuende/r Professor/in an der Hochschule Trier

Name

Fachbereich

---

---

Ggf. weitere/r Betreuende/r an der Hochschule Trier:

Name

Fachbereich

---

---

## 3. Betreuende/r Professor/in an der Hochschule Trier an der das Promotionsverfahren stattfindet

Erstbetreuende/r

Bezeichnung der Hochschule

---

---

Straße Hausnummer oder Postfach

PLZ Ort

---

---

Staat falls außerhalb Deutschlands

---

Ggf. weitere Betreuende außerhalb der HS Trier

---

## 4. Promotionsbeginn (Datum der Annahme als Promovend/in) – bitte Bescheinigung beifügen

Monat

Jahr

---

---

## 5. Krankenversicherung besteht (obligatorisch)

Ja

## B. Weitere Angaben

### 6. Promotionsfach

Promotionsfach

---

### 7. Art der Promotion

Kooperative Promotion der Hochschule Trier mit (Mehrfachauswahl möglich):

- Universität bzw. Hochschule mit Promotionsrecht in Deutschland
- Universität bzw. Hochschule mit Promotionsrecht im Ausland
- Außeruniversitäre Forschungseinrichtung
- Wirtschafts- oder sonstiger Einrichtung

### 8. Immatrikulation oder Registrierung an der Hochschule an der das Promotionsverfahren stattfindet

- Immatrikulation
- Registrierung

Nummer (ggf. ausfüllen): \_\_\_\_\_

- Weder Immatrikulation noch Registrierung

### 9. Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm

- Ja
- Nein

## 10. Beschäftigungsverhältnis an der Hochschule Trier

Ja  Nein

Bereich

---

Straße Hausnummer oder Postfach

PLZ Ort

---

## 11. Art der Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

Abschluss<sup>1</sup>

Land Kreis

---

Abschlussdatum

Staat (bei ausländischem Erwerb der HZB)

---

## 12. Ersteinschreibung für ein Studium

Hochschule (Ersteinschreibung für ein Studium)

Studienfach

---

Semester Jahr

Staat (falls Ersteinschreibung im Ausland)

---

---

<sup>1</sup> Aufstellung im Bereich *Informationen und weitere Dokumente* unter:  
<https://www.umwelt-campus.de/forschung/forschung-am-umwelt-campus/promotionsberatung/einschreibung-rueckmeldung>

### 13. Bisherige Studienabschlüsse

- 1. Abschluss -

Hochschule

Staat (falls Hochschule im Ausland)

---

---

Studienfach

Semester Jahr (Beginn)

---

---

Art des Abschlusses

Gesamtnote

---

---

Semester (Abschluss)

Monat Jahr (Abschluss)

---

---

- 2. Abschluss -

Hochschule

Staat (falls Hochschule im Ausland)

---

---

Studienfach

Semester Jahr (Beginn)

---

---

Art des Abschlusses

Gesamtnote

---

---

Semester (Abschluss)

Monat Jahr (Abschluss)

---

---

- 3. Abschluss -

Hochschule

Staat (falls Hochschule im Ausland)

---

---

Studienfach

Semester Jahr (Beginn)

---

---

Art des Abschlusses

Gesamtnote

---

---

Semester (Abschluss)

Monat Jahr (Abschluss)

---

---

- 4. Abschluss -

Hochschule

Staat (falls Hochschule im Ausland)

---

---

Studienfach

Semester Jahr (Beginn)

---

---

Art des Abschlusses

Gesamtnote

---

---

Semester (Abschluss)

Monat Jahr (Abschluss)

---

---





## 14. Familiensituation

- Verheiratet       Nicht verheiratet

Betreuung von Angehörigen (Kinder und Pflegebedürftige):

- Nein

- Ja von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- Ja ab \_\_\_\_\_ fortlaufend

## C. Bestätigungen und Prozessinformationen

### Bestätigung der/des Hauptbetreuenden der Hochschule Trier

Frau / Herr \_\_\_\_\_ wird in ihrem / seinem kooperativen  
Promotionsverfahren mit dem Arbeitstitel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von mir als an der Hochschule Trier hauptbetreuende/r Professor/in betreut.

Titel Name

Fachbereich

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Erklärung der antragstellenden Person

Ich bin krankenversichert.

Mir ist bekannt dass in diesem Antrag gemachte wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben die Exmatrikulation oder den Widerruf der Immatrikulation bzw. Registrierung zur Folge haben könnten.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Liste einzureichender Unterlagen

- Bescheinigung der Annahme als Doktorand\*in an der Universität
- Falls vorhanden Registrierungs- oder Immatrikulationsbescheinigung der Universität
- Ausgefüllte Promotionsbetreuungsbestätigung und Erklärung in diesem Formular
- Ausgefüllte Erklärung in diesem Formular
- Datenschutzerklärung Einschreibung Promovierende
- Lichtbild für die Ausweiskarte
- Zeugnis des promotionsberechtigenden Abschlusses

Freiwillig:

- Lebenslauf

**Bitte vergessen Sie nicht sich in jedem neuen Semester zurückzumelden.**

**Bitte vergessen Sie nicht den erfolgreichen Abschluss oder die sonstige Beendigung des Verfahrens mitzuteilen.**

Formulare unter: <https://www.umwelt-campus.de/forschung/forschung-am-umwelt-campus/promotionsberatung/einschreibung-rueckmeldung>

## D. Erst nach Bearbeitung des Antrags auszufüllen

### Bescheinigung der Promotionskoordination

Es wird bescheinigt dass \_\_\_\_\_ die Voraussetzungen zur Registrierung / Einschreibung als Promovend/in an der Hochschule Trier erfüllt.

Ort Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Nur von der Hochschule Trier auszufüllen

EDV- erfasst: \_\_\_\_\_

Immatrikulationsbescheinigung

Gebühr Höhe: \_\_\_\_\_ entrichtet

Gebühr entfällt

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Matrikel-/Registrierungsnummer: \_\_\_\_\_