

An den Vorsitzenden des Promotionsausschusses der Fakultät für Informatik

Prof. Dr. Janis Voigtländer

# Antrag auf Zulassung zum Promotionsstudium (§7 ProO 2025\*) zum/r

Dr.-Ing. Dr. rer. nat. Dr. rer. pol. Dr. phil.

**Promotionsstudiengang:**

Informatik

Wirtschaftsinformatik

Psychologie (Fakultät für Informatik)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name/**  **surname:** | **Vorname/**  **given name:** | | **Geburtsdatum/**  **date of birth:** | | **Geburtsort/**  **place of birth:** |
| **Anschrift privat/**  **address (private):** | | **Telefon dienstlich/**  **phone, business:** | | **Telefon privat/**  **phone, private:** | |
| **Staatsangehörigkeit/nationality:** | | | **E-Mail:** | | |
| **Betreuende/r Professor:in / Supervising professor:** | | | | | |
| **Vorläufige Thematik der Dissertation §7(2)d / preliminary thesis subject §7(2)d:** | | | | | |
| **Erklärung §7(2)e / declaration §7(2)e**  Hiermit erkläre ich, dass ich noch nicht erfolglos einen Promotionsversuch zur Erlangung der Doktorwürde (oder PhD) unternommen habe.  I hereby declare that I have not yet unsuccessfully attempted to obtain a doctoral (or PhD) degree.  **Erklärung §7(2)f / declaration §7(2)f**  Hiermit erkläre ich, dass das Promotionsverfahren nicht durch kommerzielle Vermittlung des Betreuungsverhältnisses oder sonstige prüfungsrechtlich unzulässige und wissenschaftlich unvertretbare entgeltliche oder unentgeltliche Hilfe Dritter zustande gekommen ist.  I hereby declare that the doctoral examination procedure has not come about as a result of a commercial procuration of the supervisory relationship or any other legally inadmissible or scientifically unacceptable assistance from any third party, be it against remuneration or gratuitous.  **Datum/date: Unterschrift Kandidat:in / signature of candidate:** | | | | | |

\*Promotionsordnung der Fakultät für Informatik der Universität Duisburg-Essen vom 06.02.2025



|  |  |
| --- | --- |
| Ich habe folgende Anlagen entsprechend der ProO beigefügt:  I have attached the following documents as per the rules (ProO): | |
| 1. **Lebenslauf**, der im Besonderen den Bildungsgang berücksichtigt /  **Curriculum Vitae,** with full description of previous education | Ja Nein |
| 1. **Reifezeugnis (Abitur) bzw. Hochschulzugangsberechtigung / Secondary school leaving certificate resp. proof of qualification for college admission (\*)** | Ja Nein |
| 1. **Nachweise** über das Vorliegen der gemäß § 6 erforderlichen Promotionsvoraussetzungen / **Proof of fulfilment of the prerequisites for pursuing a doctoral study as per § 6** | Zulassung nach §6(1):  a) b) c) |
| **Bachelorurkunde / bachelor’s degree (\*),** title **Bachelorzeugnis / bachelor’s transcript (\*),** grades  Sind die Unterlagen beglaubigt? / Are the documents authenticated? | Ja Nein  Ja Nein  Ja Nein |
| **Masterurkunde / master’s degree (\*)**, title  **Masterzeugnis / master’s transcript (\*)**, grades  Sind die Unterlagen beglaubigt? / Are the documents authenticated? | Ja Nein  Ja Nein  Ja Nein |
| **Diplomurkunde / diploma,** title **Diplomzeugnis / diploma transcript,** grades Sind die Unterlagen beglaubigt? / Are the documents authenticated? | Ja Nein  Ja Nein  Ja Nein |
| **4) Betreuungsvereinbarung** mit Unterschrift der/des betreuenden  Professor:in / **Supervision agreement** with signature of the professor | Ja Nein |
| **5) Festlegung zur Qualifizierungsphase** mit Unterschriften /  **Agreement for qualification period** with signatures | Ja Nein |

Ich habe alle Instruktionen auf <https://fmidue.github.io/Promotionsausschuss-INKO/>  
 gelesen und beachtet. / I have read and adhered to all instructions from the webpage.  
 Nein. / No.

|  |
| --- |
| **Datum, Ort / date, place: Unterschrift Kandidat:in / signature of candidate:** |

|  |
| --- |
| **Erklärung zur Betreuung bei Weggang §7(2)g / Additional supervisor declaration §7(2)g**  Ich erkläre meine Bereitschaft, die Betreuung auch im Falle eines Weggangs, wenn nicht wichtige Gründe dem entgegenstehen, weiterzuführen.  I declare my willingness to continue the supervision even in the event of my departure, unless there are important reasons to the contrary.  **Datum, Ort / date, place: Unterschrift Professor:in / signature of professor:** |

\*In the case of certificates originally neither written in German nor in English language, beside the authenticated copies of the originals, authenticated translations to German or English language have to be submitted.