



## Muster - Betreuungsvereinbarung – MNF-Betreuungskomitee

Um das Promotionsvorhaben an der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät in hoher Qualität und angemessener Zeit erfolgreich durchzuführen, schließen wir eine Betreuungsvereinbarung.

Bitte Druckbuchstaben!

Promovierende*r	Betreuer*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF
Betreuer*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF	Betreuer*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF
Betreuer*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF	

1. Thema der Arbeit (Arbeitstitel)

2. Beginn der Arbeit (Datum): \_\_\_\_\_

3. Die Arbeit ist integriert in den Forschungsverbund (z. B. SFB, Graduiertenkolleg) (falls zutreffend):

4. Die Promotion erfolgt nach der Promotionsordnung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät.

5. Der\*die Promovend\*in erstellt in Absprache mit dem Betreuungskomitee eine Projektskizze.

6. Der\*die Promovend\*in und das Betreuungskomitee tauschen sich regelmäßig über den Projektfortschritt aus. Der\*die Promovierende berichtet über die erzielten Ergebnisse, die fachliche Beratung erfolgt durch den\*die Betreuende\*n.

Geplanter Turnus für diesen regelmäßigen fachlichen Austausch:

--

7. Die Betreuenden unterstützen die wissenschaftliche Selbstständigkeit des\*der Promovierenden. Sie fördern deren Teilnahme an Fachtagungen, Veranstaltungen der Graduiertenakademie, Mentoring-Programmen etc.
8. Alle Unterzeichnenden verpflichten sich zur Einhaltung der Grundsätze guter wissenschaftlicher Praxis. Bei Konflikten können sich die Betroffenen auch an die Ombudsperson der Universität Greifswald wenden.
9. Die Betreuungsvereinbarung gilt bis zum Abschluss der Promotion.
10. Der\*die Promovierende kann die Vereinbarung jederzeit aufkündigen. Die Betreuer\*innen können die Vereinbarung aufkündigen, wenn der\*die Promovierende den vereinbarten Arbeitseinsatz nicht erbringt, obwohl ihm\*ihr in Gesprächen mehrfach deutlich gemacht wurde, dass das gezeigte Engagement nicht ausreicht. Die Aufkündigung der Vereinbarung ist der\*dem Dekan\*in schriftlich mitzuteilen.

Datum und Unterschriften

Promovierende*r	Betreuer*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF
Betreuer*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF	Betreuer*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF
Betreuer*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF	

## Kontaktinformationen

### Promovend\*in

Name	Vorname	Geburtsdatum
Geschlecht		
Anschrift		
E-Mail	Telefon-Nr.	

### Betreuer\*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF

Name	Vorname	Akademischer Grad
Anschrift		
E-Mail	Telefon-Nr.	

### Betreuer\*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF

Name	Vorname	Akademischer Grad
Anschrift		
E-Mail	Telefon-Nr.	

**Betreuer\*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF**

Name	Vorname	Akademischer Grad
Anschrift		
E-Mail	Telefon-Nr.	

**Betreuer\*in nach § 3 Abs. 1 PromO MNF**

Name	Vorname	Akademischer Grad
Anschrift		
E-Mail	Telefon-Nr.	