**Antrag auf Einschreibung / Registrierung**

**als kooperative betreute\*r Doktorand\*in**

🞏 Antrag auf Einschreibung (mit Semestergebühr und Semesterticket)

🞏 Antrag auf Registrierung (ohne Semesterticket, nur kleine Ausweisgebühr)

als kooperative betreute\*r Doktorand\*in 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

 0 651 / 8103 – 773

Studienservice/Registrar’s Office – UCB

Postfach 1380, 55761 Birkenfeld

studienservice@umwelt-campus.de

06782 / 17-1826

Studienservice/Registrar’s Office – Idar-Oberstein

Vollmersbachstraße 53a, 55743 Idar-Oberstein

studienservice-Io@hochschule-trier.de

06781 / 9463-27

Studienservice/Registrar’s Office – Trier

Postfach 1826, 54208 Trier

studienservice@hochschule-trier.de

0651 / 8103-335

🞏 Eingangsstempel der Hochschule

Inhalt

[A. Basisangaben 3](#_Toc183507338)

[1. Persönliche Daten 3](#_Toc183507339)

[2. Betreuende\*r Professor\*in an der Hochschule Trier 4](#_Toc183507340)

[3. Betreuende\*r Professor\*in an der Hochschule Trier, an der das Promotionsverfahren stattfindet 4](#_Toc183507341)

[4. Promotionsbeginn (Datum der Annahme als Doktorand\*in) – bitte Bescheinigung beifügen 4](#_Toc183507342)

[5. Krankenversicherung besteht (obligatorisch) 4](#_Toc183507343)

[B. Freiwillige Angaben 5](#_Toc183507344)

[6. Promotionsfach 5](#_Toc183507345)

[7. Art der Promotion 5](#_Toc183507346)

[8. Immatrikulation oder Registrierung an der Hochschule, an der das Promotionsverfahren stattfindet 5](#_Toc183507347)

[9. Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm 5](#_Toc183507348)

[10. Beschäftigungsverhältnis an der Hochschule Trier 6](#_Toc183507349)

[11. Art der Hochschulzugangsberechtigung 6](#_Toc183507350)

[12. Ersteinschreibung für ein Studium 6](#_Toc183507351)

[13. Bisherige Studienabschlüsse 7](#_Toc183507352)

[14. Familiensituation 9](#_Toc183507353)

[C. Bestätigungen und Prozessinformationen 10](#_Toc183507354)

[Bestätigung der/des Hauptbetreuenden der Hochschule Trier 10](#_Toc183507355)

[Erklärung der antragstellenden Person 10](#_Toc183507356)

[Liste einzureichender Unterlagen 11](#_Toc183507357)

[D. Erst nach Bearbeitung des Antrags auszufüllen 12](#_Toc183507358)

[Bestätigung zum Semesterticket 12](#_Toc183507359)

[Bescheinigung der Promotionsberatungsstelle 12](#_Toc183507360)

[Nur von der Hochschule Trier auszufüllen 13](#_Toc183507361)

## Basisangaben

### Persönliche Daten

Familienname 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

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

### Betreuende\*r Professor\*in an der Hochschule Trier

Name Fachbereich

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

Ggf. weitere\*r Betreuende\*r an der Hochschule Trier:

Name Fachbereich

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

### 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

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

### Promotionsbeginn (Datum der Annahme als Doktorand\*in) – bitte Bescheinigung beifügen

Monat Jahr

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

### Krankenversicherung besteht (obligatorisch)

🞏 Ja

## Weitere Angaben

### Promotionsfach, Fachbereich an der Universität bzw. Hochschule mit Promotionsrecht, anvisierter Titel

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

### 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

### Immatrikulation oder Registrierung an der Hochschule, an der das Promotionsverfahren stattfindet

🞏 Immatrikulation

🞏 Registrierung

Nummer (ggf. ausfüllen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Weder Immatrikulation noch Registrierung

### Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm

🞏 Ja 🞏 Nein

### Beschäftigungsverhältnis an der Hochschule Trier

🞏 Ja 🞏 Nein

Bereich

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

Straße, Hausnummer oder Postfach PLZ, Ort

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

###  Art der Hochschulzugangsberechtigung

Abschluss[[1]](#footnote-1) Land, Kreis

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

Abschlussdatum Staat (bei ausländischem Erwerb der HZB)

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

Ersteinschreibung für ein Studium Hochschule (Ersteinschreibung für ein Studium) Studienfach

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

Semester, Jahr Staat (falls Ersteinschreibung im Ausland)

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

###  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)

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

## Bestätigungen und Prozessinformationen

|  |
| --- |
| Bestätigung der/des Hauptbetreuenden der Hochschule TrierFrau / Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wird in ihrem / seinem kooperativenPromotionsverfahren mit dem Arbeitstitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_von mir als an der Hochschule Trier hauptbetreuende\*r Professor\*in betreut.Titel, Name Fachbereich\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Erklärung der antragstellenden PersonIch bin krankversichert.Ich bin weder entmündigt noch unter vorläufige Vormundschaft gestellt.Mir ist bekannt, dass in diesem Antrag gemachte wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben die Exmatrikulation oder den Widerruf der Immatrikulation 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 in jedem neuen Semester die Rückmeldung nicht.**

**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**](https://www.umwelt-campus.de/forschung/forschung-am-umwelt-campus/promotionsberatung/einschreibung-rueckmeldung)

## Erst nach Bearbeitung des Antrags auszufüllen

|  |
| --- |
| Bestätigung zum SemesterticketMir ist bekannt, dass die Chipkarte am Ende des Semesters zurückgegeben werden muss, wenn keine Rückmeldung zum Folgesemester erfolgt oder, wenn bei der Rückmeldung zum Folgesemester die die Zahlung für das Deutschlandsemesterticket nicht erfolgt.Ich habe das Semesterticket erhalten:Ort, Datum Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Bescheinigung der PromotionskoordinationEs wird bescheinigt, dass \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ die Voraussetzungen zur Registrierung / Einschreibung als Doktorand\*in an der Hochschule Trier erfüllt.Ort, Datum Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Nur von der Hochschule Trier auszufüllen🞏 EDV- erfasst: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Immatrikulationsbescheinigung🞏 Gebühr Höhe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ entrichtet 🞏 Gebühr entfälltFachbereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registrierungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Aufstellung im Bereich *Informationen und weitere Dokumente* unter:

<https://www.umwelt-campus.de/forschung/forschung-am-umwelt-campus/promotionsberatung/einschreibung-rueckmeldung> [↑](#footnote-ref-1)