

Doktoratsvereinbarung

für Doktorierende an der Swiss TCM Academy (STA)

zwischen

Name:

Vorname:

Matrikel-Nr.:

Promotionsfach:

und

Betreuungsperson (Titel, Name und Vorname):

Fachbereich:

Co-Betreuer/in I (Titel, Name und Vorname):

Fachbereich:

Co-Betreuer/in II (Titel, Name und Vorname):

Fachbereich:

Angaben zur Dissertation:

Arbeitstitel:

Dissertationszeitraum (Angabe in Jahren):

Beginn:

Sprache der Dissertation:

Vorgesehener Abschluss:

Form der Dissertation (Monografie, kumulativ):

Mindestanforderungen ECTS:

Sonstiges:

Eine Auflösung der Doktoratsvereinbarung ist bei gegenseitigem Einverständnis bis zur Anmeldung zum Doktoratskolloquium jederzeit möglich. In Konfliktfällen oder bei Nichterfüllung bzw. ungenügender Erfüllung der vereinbarten Leistungen gemäss individuellem Doktoratsprogramm und Besprechungsprotokollen können beide Parteien das Promotionskomitee um Vermittlung anrufen. Das Promotionskomitee wird nach Möglichkeit versuchen, eine für alle Parteien zufriedenstellende Lösung zu finden. Wird die Vereinbarung von einer der beiden Parteien in wesentlichen Punkten nicht eingehalten, ist eine sechsmonatige Frist zur Verbesserung zu gewähren. Tritt keine Verbesserung ein oder ist keine befriedigende Lösung zu finden, haben beide Parteien die Möglichkeit, die Doktoratsvereinbarung aufzulösen. Die Auflösung der Vereinbarung wird vom Promotionskomitee verfügt.

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt sich der/die Doktorierende damit einverstanden, dass das Dissertationsvorhaben im elektronischen Archiv und auf Website der Swiss TCM Academy (STA) bibliografisch erfasst wird und folgende Angaben im Internet recherchierbar sind: Autorenname, Arbeitstitel, Fachbereich, Promotionsbetreuende/r, Abstract.

Datum, Unterschrift Erstpromotionsbetreuer/in

Datum, Unterschrift Doktorierende/r



Individuelles Doktoratsprogramm

Name:

Matrikel-Nr.:

Anzahl der gesamthaft zu erwerbenden ECTS Credits : _____

Erbrachte Leistung (Semester, Art der Leistung, Titel, ggf. Datum, Ort, Anbieter)	ECTS	Fachl.-methodische Komp. (FM) / Überfachl. Komp. (Ü)	Datum	Unterschrift Promotionsbe- treuungsperson
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Datum, Unterschrift Erstpromotionsbetreuer/in

Datum, Unterschrift Doktorierende/r
