



Musterformular

# Betreuungsvereinbarung zur Promotion

Betreuer/in:

NAME, VORNAME.....

Fakultät, Lehrstuhl/Professur:

.....

Promovend/in:

NAME, VORNAME.....

Arbeitstitel der Promotion:

.....

.....

*Diese Betreuungsvereinbarung ist gemeinsam von der Betreuerin bzw. dem Betreuer der Promotion und der/dem Promovierenden auszufüllen, nach Bedarf ggf. mit Unterstützung durch die Graduiertenakademie.*

*Bitte beachten Sie zudem, dass diese Betreuungsvereinbarung erst nach Annahme als Promovend/in durch den Promotionsausschuss der zuständigen Fakultät Gültigkeit erlangt. Alle Änderungen dieser Vereinbarung bedürfen der Zustimmung der Unterzeichnenden.*

Die vorliegende Betreuungsvereinbarung unterliegt der **Rahmenpromotionsordnung** der Katholischen Universität Eichstätt-Ingolstadt sowie der entsprechenden **Fachpromotionsordnung** der zuständigen Fakultät in ihren jeweils gültigen Fassungen.

Die vorliegende Betreuungsvereinbarung orientiert sich an den entsprechenden **Empfehlungen** der **Deutschen Forschungsgemeinschaft** sowie den **Principles for Innovative Doctoral Training** der EU.

## 1. Ziel und Zweck

Die Betreuungsvereinbarung ist Ausdruck des beiderseitigen Willens von Betreuenden und Promovierenden, im Hinblick auf die angestrebte Promotion vertrauensvoll und zielführend zusammenzuarbeiten. Im Sinne einer **bilateralen Absichtserklärung** bietet Sie einen Orientierungsrahmen, ohne dass hieraus jedoch rechtswirksame Ansprüche abgeleitet werden können.

## 2. Beteiligte Personen

Promovend/in:	Name, Vorname Kontaktdaten
Betreuer/in:	Name, Vorname, akademischer Grad Kontaktdaten
Zusätzlich in die Betreuung involvierte Personen (z.B. weitere Ko-Betreuende): (falls schon zu diesem Zeitpunkt vorhanden)	Name, Vorname, akademischer Grad Kontaktdaten
Art der Promotion	Monographisch – kumulativ, ggf. Sprache der Promotion, Cotutelle etc.

### **3. Kurze Beschreibung des geplanten Dissertationsvorhabens**

### **4. Zeit- und Arbeitsplan**

### **5. Aufgaben und Pflichten der Promovendin bzw. des Promovenden**

### **6. Aufgaben und Pflichten der Betreuerin bzw. des Betreuers**

### **7. Verpflichtung zur Einhaltung der Grundsätze guter wissenschaftlicher Praxis**

Mit der Unterzeichnung des vorliegenden Dokumentes bekennen sich beide Seiten zur Einhaltung der Grundsätze guter wissenschaftlicher Praxis gemäß gängiger nationaler und internationaler Standards. Zugleich bestätigen die Unterzeichnenden hiermit, diese Empfehlungen zur Kenntnis genommen zu haben, und verpflichten sich ferner, die Bestimmungen der „Ordnung zur Sicherung der Standards guter wissenschaftlicher Praxis und zum Umgang mit Vorwürfen wissenschaftlichen Fehlverhaltens“ der KU in ihrer gültigen Fassung zu beachten.

## 8. Weitere sonstige Absprachen und Vereinbarungen

## 9. Inkrafttreten, Dauer und Änderung der Betreuungsvereinbarung

Das hier vereinbarte Betreuungsverhältnis tritt mit der Annahme als Promovend/in durch den Promotionsausschuss in Kraft und besteht fort, solange die/der Promovend/in von der Fakultät als Promovend/in angenommen ist. Dieses ist unabhängig vom Bestehen eines Anstellungsverhältnisses an der KU oder von der Dauer einer finanziellen Förderung des Promotionsvorhabens. Die Vereinbarung behält ihre Gültigkeit, auch wenn der/die Betreuende die KU verlässt, sofern nicht eine andere, gleichwertige Betreuungsvereinbarung an ihre Stelle tritt.

Es besteht die Möglichkeit, die Betreuungsvereinbarung in beiderseitigem Einvernehmen nach Bedarf jederzeit zu ergänzen, anzupassen und zu verändern, was jeweils dem Promotionsausschuss mitzuteilen ist. Die vorliegende Betreuungsvereinbarung wird mit der Unterzeichnung durch die/den Betreuende/n und die/den Promovendin/Promovenden wirksam.

### Unterschriften:

*Betreuerin/Betreuer*

*Promovendin/Promovend*

-----  
Ort: ....., Datum: .....

-----  
Ort: ....., Datum: .....

*ggf. Ko-Betreuerin/Ko-Betreuer*

-----  
Ort: ....., Datum: .....