

PROMOTIONSVEREINBARUNG

1. _____, geboren am _____ in
(Vorname und Name Promovend*in) (Geburtsdatum)

_____ erstellt an der Westfälischen Wilhelms-Universität im
(Geburtsort und Geburtsland)

Fachbereich Musikhochschule eine Dissertation mit dem Arbeitstitel:

2. Angestrebt ist die Promotion zum **Dr. philosophiae in artibus – Dr. phil. in art.**

3. Das Vorhaben ist mit einem Exposé vom _____ genauer beschrieben und von
(Datum des Exposés)
den Betreuer*innen inhaltlich als promotionstauglich akzeptiert worden.

4. Im Rahmen des Promotionsstudiums sind neben der Dissertation folgende Leistungen zu erbringen:

5. Als Zeitpunkt für den Abschluss des Promotionsvorhabens wird vereinbart: _____

6. Die/Der Promovierende und die Betreuer*innen verpflichten sich,
➤ das Promotionsvorhaben so anzulegen und zu gestalten, dass die Promotion im Regelfall in einem Zeitraum von zwei Jahren abgeschlossen werden kann.
➤ in regelmäßigen Abständen, aber mindestens einmal jährlich, gemeinsam den Stand der Arbeit zu überprüfen und die jeweils nächsten Arbeitsschritte festzulegen. Dabei sollen auch Möglichkeiten zur Teilnahme an Tagungen und Workshops besprochen werden.

7. Die Betreuer*innen verpflichten sich,
➤ das Exposé, Arbeitspläne, Manuskripte und sonstige schriftliche Berichte der/des Promovierenden zu kommentieren;
➤ auf Anfragen und Terminwünsche der/des Promovierenden kurzfristig zu reagieren;
➤ die Promovierende/den Promovierenden beim Bemühen um Stipendien zu unterstützen.

8. Die/Der Promovend*in verpflichtet sich,
➤ selbst auf die Einhaltung des besprochenen Arbeits- und Zeitplans zu achten;
➤ umgehend die Betreuenden zu informieren, wenn sich Umstände ergeben, die den Fortgang der Arbeit verändern oder behindern.
➤ zu den Besprechungen mit den Betreuer*innen Ergebnisprotokolle zu erstellen.

Die Promotion wird betreut und begutachtet durch das Promotionskomitee:

1. Betreuer*in:

Name, Vorname

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift 1. Betreuer*in

2. Betreuer*in:

Name, Vorname

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift 2. Betreuer*in

Promovend*in

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift Promovend*in