Gesuch um Annahme als Doktorand:in
am Promotionszentrum Angewandte Informatik (PZAI)

Application as a Doctoral Candidate at the Doctoral Center
Applied Informatics (PZAI)

Das Gesuch um Annahme als Doktorandin bzw. Doktorand gemäß § 5 der Promotionsordnung des PZAI ist an den Vorsitzenden des Promotionsausschusses zu richten und bei der Geschäftsstelle des PZAI schriftlich und elektronisch einzureichen.

*The application for acceptance as a doctoral candidate in accordance with § 5 of the Doctoral Degree Regulations of PZAI has to be addressed to the* ***Chair of the Doctoral Committee and submitted in writing and electronically to the PZAI office.***

Geschäftsstelle des Promotionszentrums Angewandte Informatik

c/o Hochschule RheinMain

Abt. VI – Forschung, Transfer und wissenschaftlicher Nachwuchs

z.H. Anne Stosch

Postfach 3251

65022 Wiesbaden

E-Mail: geschaeftsstelle@pzai.de

Ein Annahmegesuch kann jederzeit eingereicht werden. Es gelten keine Bewerbungsfristen. Das Promotionsverfahren ist geregelt nach der aktuellen Promotionsordnung des Promotionszentrums Angewandte Informatik.

*An application for acceptance can be submitted at any time. There are no application deadlines. The doctoral procedure is governed by the current doctoral regulations of the Doctoral Center Applied Informatics.*

# Persönliche Daten | *Personal information*

**Persönliche Angaben | *Personal details***

Akademischer Grad

*Academic degree*

Anrede
*Form of address*

Geschlecht ­­­­
*Gender*

Nachname ­­­­
*Last name*

Geburtsname(n)

*Maiden name(s)*

Vorname(n)

*First name(s)*

Geburtsdatum

*Date of birth*

Geburtsort und -land

*Place of birth*

Staatsangehörigkeit(en)

*Nationalities*

**Kontaktdaten** **| *Contact details***

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

*Address (street name, postal code, place of residence)*

Land

*Country*

E-Mail

*E-mail address*

Telefonnummer

*Phone number*

**Promotionsvorhaben** **| Doctoral project**

Arbeitstitel der Dissertation | *Working title of doctoral thesis*

Sprache der Dissertation

*Language of the doctoral thesis*

Betreuende (Name, Hochschule, E-Mail-Adresse):

*Supervisors (Name, University, e-mail-address):*

Erstbetreuung

*Supervisor*

Hochschule / E-Mail

*University / e-Mail*

Zweitbetreuung

*Second supervisor*

Hochschule / E-Mail

*University / e-Mail*

Weitere Betreuung

*Further supervisor*

Hochschule / E-Mail

*University / e-mail*

Vorschlag für Reviewer:in des Exposés

(möglichst abgestimmt)

*Suggested reviewer of the Exposé*

Sind Sie aktuell als Mitarbeiter an einer dieser Hochschulen beschäftigt? (Keine

Beschäftigungen als Tutoren, Hilfskräfte etc.)

*Are you currently employed at one of these universities? (No employment as tutors etc.)*

[x]  Hochschule Darmstadt [x]  Frankfurt University of Applied Sciences

[x]  Hochschule Fulda [x]  Hochschule RheinMain

Angestellt als

*Employed as*

[ ]  Beschäftigung in einem drittmittelfinanzierten Forschungsprojekt

 *Employment in a third-party funded research project*

Haben Sie bereits an einer der folgenden Hochschulen studiert?

*Have you already studied at one of the following universities?*

[x]  Hochschule Darmstadt [x]  Frankfurt University of Applied Sciences

[x]  Hochschule Fulda [x]  Hochschule RheinMain

Matrikelnummer

*Student ID*

**Akademische Ausbildung | Academic education**

Bitte ankreuzen, falls zutreffend:

*Please mark if applicable:*

[ ]  Ich habe einen Master-Abschluss der Fachrichtung Angewandte Informatik.

*I have a Master's degree in Applied Informatics.*

[ ]  Ich habe ein abgeschlossenes Hochschulstudium der Fachrichtung Angewandte Informatik mit einer Regelstudienzeit von mindestens acht Semestern.

*I have a university degree in Applied Informatics with a standard period of study of at least eight semesters.*

[ ]  Ich habe ein abgeschlossenes Hochschulstudium der Fachrichtung Angewandte Informatik in Verbindung mit einer Eignungsfeststellung.

*I have a university degree in Applied Informatics in conjunction with an aptitude assessment.*

**Masterstudium | *Master‘s programme***

Name der Hochschule

*Name of university*

Land der Hochschule

*Country of university*

Studiengang

*Degree programme*

Datum/Semester Studienbeginn

*Starting date/semester*

Masterabschluss (z.B. M.Sc.)

*Master´s degree*

Datum des Abschlusses (TT.MM.JJJJ)

Date of graduation (DD.MM.YYYY)

Note

Grade

**Bachelorstudium | *Bachelor´s programme***

Name der Hochschule

*Name of university*

Land der Hochschule

*Country of university*

Studiengang

*Degree programme*

Datum/Semester Studienbeginn

*Starting date/Semester*

Bachelorabschluss (z.B. B.Sc.)

*Bachelor´s degree*

Datum des Abschlusses (TT.MM.JJJJ)

Date of graduation (DD.MM.YYYY)

Note

Grade

**Anderer oder ausländischer Studienabschluss** | ***Other or foreign degree***

**Ersteinschreibung in das 1. Hochschulsemester | *First enrolment in a university***

Land der Hochschule

*Country of University*

Name der Hochschule

*Name of University*

Semester d. Ersteinschreibung (Winter- oder Sommer)

*Semester of first enrolment*

Jahr der Ersteinschreibung

*Year of first enrolment*

**Erste Hochschulzugangsberechtigung | *First university entrance qualification***

Name der Bildungseinrichtung

*Name of the education institution*

Bundesland und Kreis

*Federal state and administrative district*

Art (z.B. Abitur)

*Type of higher ecucation entrance qualification*

Datum des Abschlusses (TT.MM.JJJJ)

*Date of graduation (DD.MM.YYYY)*

Note

Grade

# Erklärungen | *Declarations*

Bitte ankreuzen, falls zutreffend und ggf. Nachweise beilegen:

*Please mark if applicable and enclose supporting documents if necessary:*

[x]  Ich habe bisher an keinem Promotionsverfahren teilgenommen.

 *To this date, I have not taken a doctoral examination*

[x]  Ich habe bereits an einer anderen Hochschule die Annahme als Doktorandin bzw. Doktorand beantragt.

 *I have already applied for acceptance as a doctoral candidate at another university.*

 Name der Hochschule:

 *Name of university*

[x]  Ich habe bereits an einem Eignungsfeststellungsverfahren für eine Promotion an einer anderen Hochschule teilgenommen:

*I have already taken part in an aptitude assessment procedure for a doctorate at another*

*university:*

 Name der Hochschule:

*Name of university*

 Ergebnis: [x]  positiv [x]  negativ

 *Result: positive negative*

[x]  Ich habe bereits an einem Promotionsverfahren an einer anderen Hochschule teilgenommen:

 *I have already taken part in a doctoral procedure at another university:*

 Name der Hochschule:

*Name of university*

 Ergebnis: [x]  bestanden [x]  endgültig nicht bestanden

*Result: passed not passed*

# Anlagen | *Attachments*

# Folgende Anlagen sind beigefügt:

# *The following attachments are enclosed:*

1. Beglaubigte Kopien der Zeugnisse und Urkunden über das erfolgreich abgeschlossene und zur Promotion qualifizierende Hochschulstudium

*Certified copies of records and certificates of the successfully completed university studies qualifying for a doctorate programme*

1. Übersicht des Lebens- und Bildungsgangs

*Curriculum vitae*

1. Kopie des Personalausweises oder Reisepasses

*Copy of identity card or passport*

1. Exposé gemäß Handreichung

*Exposé*

1. Unterschriebene Betreuungsvereinbarung

*Signed supervision agreement*

Bitte ankreuzen, falls zutreffend:

# *Please mark if applicable:*

[ ] Bei ausländischen Zeugnissen und Urkunden: Amtlich beglaubigte Übersetzung in deutscher Sprache und Bewerbernummer bei Uni-assist

 *For foreign certificates and documents: Officially certified translation in German and applicant number at uni-assist*

[ ] Falls die Qualifikationen unter einem anderen Namen erworben wurden: Nachweis über die Namensänderung

 *If the qualifications were acquired under a different name: Proof of the change of name*

[ ]  Nachweise zu Erklärungen

 *Proof of declarations*

Kosten für Übersetzungen, Beglaubigungen etc. sind von Bewerbern zu tragen.

*Costs for translations, document authentications etc. are to be borne by applicants*.

Ich versichere, dass alle Informationen und beigefügten Dokumente der Richtigkeit entsprechen und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass eine Annahme als Doktorandin oder Doktorand, die auf falschen Angaben beruht, vom PZAI zurückzunehmen ist. Dies gilt auch für den Fall, dass falsche oder unterlassene Angaben erst nach der Annahme festgestellt werden.

*I confirm that all information I provided and the attached documents are accurate and complete. I am aware that an acceptance as a doctoral candidate based on inaccurate information must be revoked by PZAI. This also applies in the event that inaccurate or omitted information is discovered as late as after having been accepted.*

(Ort, Datum und Unterschrift | *Place, date, signature*)

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung | *Declaration of consent under data protection law***

Bitte ankreuzen:

*Please mark:*

[ ] Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Hochschulverwaltung gespeichert, verarbeitet und für folgende Zwecke genutzt werden:

*I consent to my data being stored, processed and used by the university administration for the following purposes:*

* Zur Ermöglichung besserer Kommunikation;

*To enable better communication;*

* Die Bearbeitung dieses Gesuchs

*Processing this application*

* Zur Unterstützung meiner Promotion durch die Hochschulverwaltung und Geschäftsstelle des PZAI;

*To support my doctorate project by the university administration and the PZAI office*

* Für eine Übersicht über die Betreuungsangebote an den Partnerhochschulen;

*For an overview of the supervision offers at the partner universities;*

* Zur Erstellung anonymisierter Statistiken;

*For compiling anonymized statistics;*

* Zur Aufnahme in ein Promotionsregister.

*For inclusion in a doctoral register.*

[ ] Ich bin damit einverstanden, dass meine E-mail-Adresse zur Kontaktaufnahme, Nach- und Umfragen genutzt wird.

 *I agree that my e-mail address may be used for contacting me, follow-up questions and survey.*

Den gesetzlichen Bestimmungen gem. DSGVO wird seitens der Hochschulverwaltung nachgekommen.

*The university administration complies with the legal provisions of GDPR.*

(Ort, Datum und Unterschrift | *Place, date, signature*)