



Formular

Matrikelnummer

- -

**Doktoratsvereinbarung gemäss § 22 PVO für das allgemeine Doktorat
(bitte elektronisch ausfüllen)**

Persönliche Angaben

Herr Frau

Nachname, Vorname _____

Betreuungsperson(en)

Ziele

Dauer

Dissertationsthema

**Curriculum
Pflichtmodule (12 ECTS Credits)**

_____ 6 ECTS Credits

_____ 6 ECTS Credits

Besprechungstermine

Ort/Datum

Unterschrift Doktorand/-in

Ort/Datum

hauptverantwortliche Betreuungsperson

Ort/Datum

allfällige zweite Betreuungsperson