

VERLÄNGERUNG der Betreuungsvereinbarung für Qualifikationsvorhaben

Promotion

binationale Promotion

Habilitation

Sonstiges

1. Beteiligte Personen

	Name	Name	Datum/Unterschrift
Qualifikant(in)			
Hauptbetreuer(in) 1			
ggf. Betreuer(in) 2			
ggf. Betreuer(in) 3			

2. Qualifizierungsziel / Thema der Arbeit

3. Begründung

Angaben der Gründe die zur Verlängerung des Qualifikationsvorhabens führen mit neuem Zeitplan einschließlich des geplanten Abschlusszeitpunkts.

Grund für die Verlängerung:

Zeitplan:



Neuer Abschlusszeitpunkt:

**Die Betreuungsvereinbarung vom
wird hiermit entsprechend ergänzt und bis zum
verlängert.**

	Datum/Unterschrift
Qualifikant(in)	
Hauptbetreuer(in) 1	
ggf. Betreuer(in) 2	
ggf. Betreuer(in) 3	