

## Antrag zur Aufnahme in das Center for Doctoral Studies

An:  
RWTH Aachen  
Abt. 4.3 Karriereentwicklung  
Center for Doctoral Studies  
Kármánstraße 17/19  
52062 Aachen

per E-Mail an:  
[cgs@zhv.rwth-aachen.de](mailto:cds@zhv.rwth-aachen.de)

### Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller

Anrede: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Aktueller akademischer Grad: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

TIM-Kennung / User-ID: \_\_\_\_\_

Nationalität\*: \_\_\_\_\_

Sind Sie Gastwissenschaftlerin oder Gastwissenschaftler?  Nein  Ja, bis \_\_\_\_\_

Sind Sie am FZ Jülich tätig und promovieren an einer anderen Hochschule?  Nein  Ja

### Ich beabsichtige an folgender Einrichtung der RWTH Aachen zu promovieren:

Fakultät: \_\_\_\_\_

Lehrstuhl: \_\_\_\_\_

Institutskennziffer: \_\_\_\_\_

Angestrebter Doktorgrad: \_\_\_\_\_

### Ich nehme an einem der folgenden Doktorandenprogramme teil:

- |                                                            |                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Graduiertenkolleg (DFG oder IRTG) | <input type="checkbox"/> NRW-Doktorandenprogramm (RessourcenKolleg.NRW, ANFAHRT, ACCESS!, VERBUND.NRW) |
| <input type="checkbox"/> Marie-Curie-Netzwerk              | <input type="checkbox"/> DFG-Schwerpunktprogramm (SPP)                                                 |
| <input type="checkbox"/> Graduiertenschule (AICES)         | <input type="checkbox"/> Sonderforschungsbereich (SFBs/Transregio-SFBs)                                |
| <input type="checkbox"/> Forschergruppe (FOR)              | <input type="checkbox"/> Sonstige (GRS, EXTATIC, HITEC, SusChemSys etc.)                               |
| <input type="checkbox"/> TANDEMmed                         | <input type="checkbox"/> Nein                                                                          |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Betreuungszusage vorliegt.  
Mir ist bekannt, dass die Registrierung im Center for Doctoral Studies unabhängig von der Zulassung zur Promotion erfolgt.  
Mit der Speicherung meiner Daten gemäß der beigefügten Einwilligungserklärung bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller

**Zustimmung der Erstbetreuerin / des Erstbetreuers  
zur Teilnahme am Center for Doctoral Studies**

Angaben zur Erstbetreuerin / zum Erstbetreuer:

Dienstbezeichnung, Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Fakultät: \_\_\_\_\_

Lehrstuhl/Institut: \_\_\_\_\_

Universität: \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich, dass ich das Promotionsvorhaben von**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**betreue. Des Weiteren stimme ich der Teilnahme der o.g. Antragstellerin bzw.  
des o.g. Antragstellers am Center for Doctoral Studies der RWTH Aachen zu.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstbetreuerin / Erstbetreuer  
(Stempel des Lehrstuhls / Instituts)

- Mein Erstbetreuer / meine Erstbetreuerin ist gleichzeitig meine Führungskraft. (bitte weiter zu Seite 3)
- Mein Erstbetreuer / meine Erstbetreuerin ist NICHT meine Führungskraft. (bitte unten ausfüllen)
- Ich habe keinen Arbeitsvertrag mit der RWTH Aachen. (bitte weiter zu Seite 3)

**Zustimmung der Führungskraft zur Teilnahme an Angeboten des CDS**  
(nur für Antragsteller, die in einem Arbeitsverhältnis zur RWTH Aachen stehen)

Angaben zur Führungskraft:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Lehrstuhl/Institut: \_\_\_\_\_

- Ich stimme der Teilnahme der o.g. Antragstellerin bzw. des o.g. Antragstellers an  
Angeboten des CDS zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Führungskraft

## Einwilligungserklärung

Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die RWTH Aachen, Abt. 4.3 Karriereentwicklung – Center for Doctoral Studies – die von mir eingegebenen Daten zu meiner Person speichert und für meine Betreuung, wie z. B. Einladungen zu Lehr- und Informationsveranstaltungen, Ausstellung und Verwaltung von Leistungsnachweisen, nutzt.

Ich weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann und meine Daten dann unverzüglich gelöscht werden müssen.  
In diesem Fall muss allerdings eine weitere Betreuung durch das Center for Doctoral Studies entfallen.

Ich bestätige, dass ich eine Kopie dieser Einwilligungserklärung für meine Unterlagen behalten habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller