

International Office der RWTH Aachen University  
Abteilung 2.1 - Zugang und Soziales  
Templergraben 57  
52062 Aachen

**BETREUUNGSBESTÄTIGUNG** CONFIRMATION OF SUPERVISION  
(Bitte laden Sie das ausgefüllte Dokument mit Ihrer Bewerbung in RWTHonline hoch)  
(Please upload the completed form at RWTHonline)

**Betreuungsbestätigung für** Confirmation of supervision for

**Frau Ms.**

**Herr Mr.**

**Nachname** last name

**Vorname** first name

**Geburtsdatum** date of birth

**Geburtsort** place of birth

**Nationalität** nationality

(Matrikelnummer bitte nur eintragen, falls die zu betreuende Person schon einmal Studierende/r an der RWTH Aachen war/ist)  
Please fill in the Matriculation number only if the candidate to be supervised has been or is a student at RWTH Aachen)

**Matrikelnr.** Matriculation Nr.

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Person durch mich fachlich betreut wird und der von mir geleiteten fachlichen Einheit zugeordnet ist. Die/der Betreffende wird unter meiner Fachaufsicht mit dem Ziel der Erlangung des Doktorgrades studieren und arbeiten. Diese Bestätigung stellt keine Zulassung zur Promotion dar. Über diese kann erst entschieden werden, wenn die/der Betreffende die Voraussetzungen gemäß Promotionsordnung erfüllt.

I hereby confirm that I supervise the above named individual and that he or she is assigned to the academic institution/area I am responsible for. The candidate will study and work under my supervision with the objective to complete a doctoral degree. This confirmation is not tantamount to admission to doctoral studies. Admission to doctoral studies can only be granted if the candidate fulfils all requirements set out in the doctoral regulations ("Promotionsordnung").

**Beginn der Betreuung**  
Beginning of supervision

**bis (voraussichtlich)**  
until (expected date)

Die Promotion wird erfolgen an The doctoral degree is to be conferred by

**der RWTH Aachen** RWTH Aachen

**einer Universität außerhalb Deutschlands** an university outside of Germany

Die Einschreibung soll in Fakultät  
Enrolement in faculty

erfolgen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der betreuenden Hochschullehrers/in)  
(Signature of the supervising university lecturer)

\_\_\_\_\_  
(Institutionsstempel stamp of institution)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(Datum date)

<sup>1</sup> Bitte beachten Sie, dass dieses Formular nur gültig ist, wenn es mit dem Dienststempel einer Institution der RWTH Aachen gestempelt wurde!  
Please note that this form is only valid with the official stamp of an institution of RWTH Aachen University!