Internationale Psychoanalytische Universität (IPU) Berlin Bestätigung der Promotionsbetreuung und Zulassung zur Promotion an der IPU Berlin (Anlage 2)



DieBetreuung des Promotionsverfahrens von	
Kandidatin/Kandidat:	
wird von IPU Professorin/ Professor:	
Berufungsgebiet:	
übernommen. Sie / er wird die Kandidatin/den Kandidat erforderlichen Teilleistungen beraten und unterstützen.	_
	Datum/Unterschrift Hochschullehrer/in
Vollständigkeit der eingereichten Unterlagen (wird v	om Promotionsbüro ausgefüllt):
Antrag auf Zulassung zur Promotion Erklärung zur Promotionsbetreuung durch Hochs Zeugnisse / Qualifikationsnachweise Tabellarische Übersicht Tätigkeiten / Erfahrunger Erklärung Promotionsverfahren an anderer Unive Erklärung Promotionsordnung ggf. Sprachnachweis Betreuungsvereinbarung (kann ggf. nachgereich Exposé (kann ggf. nachgereicht werden)	n ersität
Die eingereichten Unterlagen wurden geprüft und sind vollständig.	
Frist zur Nachreichung fehlender Unterlagen:	Datum/Unterschrift Mitarbeiter/in Promotionsbürg
Die Voraussetzungen für eine Zulassung zur Promotion	an der IPU Berlin sind erfüllt.
Auflagen:	Datum/Unterschrift Vorsitzende/r des Promotionsausschusses der IPU Berlin
Der Kandidat / die Kandidatin wird ab dem [Datum] zugelassen.	an der IPU Berlin als Doktorand/in

Datum/Unterschrift Universitätsleitung der IPU Berlin