



Antrag auf Zulassung als Doktorand/in Application for Admission as a Doctoral Candidate

1. Angaben zur Person / Personal Data

Name / last name Vorname(n) / first name(s)

Gegebenenfalls Geburtsname / birth name (if applicable) Geburtsdatum / date of birth

Geburtsort und -land / place of birth (city and state)

Private Email / personal email Private Telefonnr. / personal phone

2. Studium / Course of Studies

Für die Promotion qualifizierender Studienabschluss / academic degree qualifying for the doctorate
z.B. Master of Science in Fachrichtung / e.g. Master of Science in field Abschlussdatum / completion date

Hochschule, Ort und Land / university, city and state



3. Angaben zum Promotionsvorhaben / Information on the Doctoral Project

Thema (Arbeitstitel) / topic (working title)

Promotionsfach / doctoral subject Startdatum / starting date



Durchführungsort: Institut bzw. Forschungseinrichtung, Anschrift / place where the work is carried out: institution, full address



Arbeitsgruppe bzw. Abteilung / as member of the research group or research unit

4. Betreuer*innen / Advisors (Hinweise siehe Webseite / for information see web page)



4.1 Betreuer*in des Promotionsvorhabens / Advisor of the Doctoral Project

Titel, Vor- und Nachname / academic title, first and last name

Institut der MNF, Forschungseinrichtung bzw. andere Fakultät / faculty's institute, research institution or other faculty

Email / email Telefonnr. / phone

4.2 Wissenschaftliche Anleitung / Scientific Guidance

Nur erforderlich, wenn das Promotionsvorhaben nicht in der Arbeitsgruppe des/der Betreuers/Betreuerin (4.1) durchgeführt wird. /
only required if the doctoral project is not carried out within the research group of the advisor (4.1).

Titel, Vor- und Nachname / academic title, first and last name

Institut der MNF, Forschungseinrichtung bzw. andere Fakultät / faculty's institute, research institution, or other faculty

Email / email Telefonnr. / phone

4.3 Zweitbetreuer*in / Second Advisor

Nur mit vorliegender Vereinbarung¹ bei Kooperation mit Fachhochschule bzw. ausländischer Universität (Cotutelle) oder mit Betreuungsvereinbarung² bei Widerspruch gegen die Mitgliedschaft in der Graduiertenschule des Departments. / Only with agreement¹ in case of a cooperation with an University of Applied Sciences or a University abroad (Cotutelle) or with supervision agreement² in case of objection to membership in the department's graduate school.

¹Vereinbarungen erfordern die Zustimmung des Promotionsausschusses / *agreements require the approval of the doctoral degree committee.*

²Die/der Zweitbetreuende muss Hochschullehrer*in der Math.-Nat. Fakultät und an der Universität tätig sein. / *The second advisor must be a professor at the Faculty of Mathematics and Natural Sciences and employed at the university.*

Titel, Vor- und Nachname / *academic title, first and last name*

Institut und Department bzw. Fakultät / *institute and department or faculty*

Email / *email*

Telefonnr. / *phone*

4.4 Vormerkung Zweitgutachter*in bei Promotionsvorhaben in der Medizinischen Fakultät (IPMM-Antragsverfahren) / Provisional Second Reviewer in case of a Doctoral Project in the Faculty of Medicine (IPMM Application)

Erforderlich, wenn das Promotionsvorhaben an der Medizinischen Fakultät durchgeführt wird und vom IPMM-Ausschuss zur Promotion an der Math.-Nat. Fakultät zum Dr. rer. nat. empfohlen werden muss.

Nur für die Promotionsfächer Biologie, Computational Biology und Biochemie.

Required if the doctoral project is carried out at the Faculty of Medicine and must be recommended by the IPMM committee for admission to the Dr. rer. nat. degree at the Faculty of Mathematics and Natural Sciences.

Only applicable for the doctoral subjects Biology, Computational Biology and Biochemistry.

Professor*in der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät (muss an der Universität tätig sein) /

professor of the Faculty of Mathematics and Natural Sciences (must be employed at the University of Cologne)

Titel, Vor- und Nachname / *academic title, first and last name*

Datum / *date*

Unterschrift des/der Zweitgutachtenden
Signature of the second reviewer

5. Mitgliedschaft in Graduiertenschulen / Graduate School Membership(s)



Das Promotionsvorhaben wird als Mitglied der Departments-Graduiertenschule durchgeführt. / *The doctoral project is carried out within the framework of a Department's graduate school.*

zusätzliche Mitgliedschaft (z.B. Graduiertenkolleg, IMPRS, ETN, GSLB, JuDocs etc.) nur möglich bei Mitgliedschaft in der Departmentales-Graduiertenschule / *further membership; requires membership in the Department's graduate school*

Ich widerspreche der Mitgliedschaft in der Departments-Graduiertenschule. Mir ist das verpflichtende Promotionsstudienprogramm § 6 Absatz 2, Satz 2 der Promotionsordnung (AM 43/2025) bekannt. Ich verzichte auf Beratung und Teilnahmemöglichkeit an Kursen (z. B. „Gute wissenschaftliche Praxis“) der Graduiertenschule. / *I object to membership in the Department's Graduate School. I am aware of the mandatory doctoral study program § 6 section 2, sentence 2 (AM 43/2025). I waive the right to counseling and participation in courses (e.g. "Good Scientific Practice") offered by the Graduate School.*

Eine Betreuungsvereinbarung mit dem/der Betreuer*in (4.1) und einem/einer Zweitbetreuer*in (4.3) ist erforderlich. / *A supervision agreement with the advisor (4.1) and a second advisor (4.3) is required.*

Bestätigung durch die Graduiertenschule-Koordinator*in / Confirmation by the graduate school coordinator

Kommentar der Graduiertenschule / *comment by the graduate school*

Registrierungsdatum /
registration date



Datum / *date*

Unterschrift des/der Koordinator*in
Signature of the coordinator
Dachgraduiertenschule /
department graduate school

Datum / *date*

Unterschrift des/der Koordinator*in
Signature of the coordinator
Weitere Graduiertenschule /
further graduate school



6. Erklärung und Unterschrift der Doktorandin oder des Doktoranden /

Declaration and Signature of the Doctoral Candidate



Ich habe die Promotionsordnung der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät gelesen. / *I have read the doctoral regulations of the Faculty of Mathematics and Natural Sciences.*

Ich habe die Ordnung der Universität zu Köln zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis und zum Umgang mit Fehlverhalten gelesen und verpflichte mich, diese einzuhalten. / *I have read the Rules and Regulations of the University of Cologne for safeguarding good scientific practice and handling misconduct and undertake to comply with them.*

Mir ist bekannt dass / *I am aware that*

- die Immatrikulation an der Universität zu Köln bis zum Abschluss der Promotionsprüfungen verpflichtend ist. / *enrollment at the University of Cologne is mandatory until completion of the examinations.*

- Primärdaten, Analysen, Versuchsprotokolle und Probenmaterial in Absprache mit der Betreuung dauerhaft gesichert und zugänglich gespeichert werden müssen. / *primary data, analyses, test protocols and sample material must be stored permanently and accessibly in consultation with the supervisor.*

Ich werde das Promotionsbüro, die Graduiertenschule und das Studierendensekretariat/International Office bei Änderungen umgehend informieren (z.B. Namesänderung, Wechsel der Betreuung, Änderung des Durchführungsortes, Unterbrechungen, Wechsel an andere Universität, Abbruch, etc.). / *I will inform the Doctoral Office, the Graduate School and the Student Secretariat/International Office immediately of any changes (e.g. change of name, change of advisor, change of location of research, interruptions, transfer to another university, discontinuation, etc).*

Ich versichere, dass meine in diesem Formular und im Bewerbungsportal der Universität zu Köln (KLIPS) gemachten Angaben vollständig und korrekt sind. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder falsche Angaben zur Rücknahme der Zulassung führen können. / *I declare that the information I have provided in this form and in the administration system "KLIPS" of the University of Cologne is complete and correct. I am aware that incomplete or incorrect information may lead to revocation of admission.*

Persönliche Daten: Mir ist bekannt, dass mit diesem Antrag von der Universität zu Köln personenbezogene Daten erhoben und ausschließlich zur administrativen Abwicklung sowie zur Kommunikation und Information bezüglich der Immatrikulation und individuellen Promotionsvorhabens in KLIPS und Docfile genutzt werden. Hierzu gehören ggf. die Berücksichtigung besonderer Umstände des Einzelfalls (z. B. Nachteilsausgleich) sowie interne und externe Berichtspflichten (z. B. nach dem Hochschulstatistikgesetz, HStatG). Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt lediglich in anonymisierter Form im Rahmen gesetzlicher Vorgaben.

Personal data: I am aware that personal data will be collected by the University of Cologne with this application and used exclusively for administrative processing as well as for communication and information regarding enrollment and individual doctoral projects in KLIPS and Docfile. This may include the consideration of special circumstances of the individual case (e.g. compensation for disadvantages) as well as internal and external reporting obligations (e.g. according to the Higher Education Statistics Act, HStatG). Personal data is only passed on to third parties in anonymized form within the framework of legal requirements.

Ich beantrage die Zulassung als Doktorand*in / *I apply for admission as a doctoral candidate*



Das vollständige Antragsformular muss als nicht editierbare PDF-Datei in KLIPS hochgeladen werden. Bitte nutzen Sie Adobe Acrobat zum Ausfüllen. / *The completed application form must be uploaded in KLIPS as a non-editable PDF file. Please use Adobe Acrobat to fill and sign the form.*

Datum / *date* Unterschrift der/des Antragsstellenden
Signature of the applicant

7. Zusage der Betreuung / *Confirmation of the Advisor*

Ich habe diesen Antrag zur Kenntnis genommen und übernehme die Betreuung / *I have taken note of this application and confirm the supervision.*

Im Fall einer Rücknahme dieser Betreuungszusage sind Promotionsbüro und Graduiertenschule mit Begründung zu informieren. / *In case of withdrawal of the supervision confirmation, the Doctoral Office and the graduate school must be informed with justification.*

Datum / *date* Unterschrift / *signature 4.1*

Nur, wenn 4.2 (wissenschaftliche Anleitung) zutrifft / *only if 4.2 (scientific guidance) applies*

Datum / *date* Unterschrift / *signature 4.2*

Zahlreiche Hinweise zur Betreuung und für Doktorand*innen sowie die Promotionsordnung finden sich unter <https://mathnat.uni-koeln.de/promotion>

Detailed information on supervision and for doctoral candidates as well as the doctoral regulations can be found at <https://mathnat.uni-koeln.de/en/phd>