

Rückmeldung aktuell nur über Promotionsberatungsstelle

Hochschule Trier Studienservice Postfach 1826 54208 Trier Telefon: 0 651 / 8103-335 Telefax: 0 651 / 8103-314	Hochschule Trier Umwelt-Campus Studienservice Postfach 13 80 55761 Birkenfeld Telefon: 06782 / 17-1826 Telefax: 06782 / 19 1314	Hochschule Trier Promotions- beratungsstelle Postfach 1380 55761 Birkenfeld Telefon: 06782 17-1827	Eingangsstempel der <u>Hochschule</u>
--	--	--	--

RÜCKMELDUNG

für eingeschriebene kooperativ Promovierende der HS Trier

Hiermit melde ich mich zum

- Sommersemester** _____ (Jahr)
 Wintersemester _____ (Jahr) zurück.

Name

Registrierungsnummer

Rückmeldung an der Hochschule Trier

- Mit Semesterticket (kostenpflichtig)
 Ohne Semesterticket

Semesterticket ist aktuell nicht auswählbar. Bis zu einer Lösung der technischen Probleme ist nur eine Einschreibung/Rückmeldung ohne Semesterticket möglich.

Änderungen von Angaben aus dem Antrag auf Einschreibung bzw. bei der letzten Rückmeldung:

KEINE ÄNDERUNGEN

Änderungen in folgenden Formularfeldern aus dem Antrag auf Einschreibung:

Achtung: Alle *kursiv* gedruckten Felder sind freiwillige Angaben.

Feld 1 Persönliche Daten

Familienname	Vorname
Geburtsname (ggf. ausfüllen)	Namenszusätze (z.B. von, de, etc.)
<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> <i>Verheiratet</i> <input type="radio"/> <i>Nicht verheiratet</i> <i>Freiwillige Angabe</i>

Feld 2 Adresse und Staatsangehörigkeit

<input type="radio"/> Hauptwohnsitz Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	E-Mail
<input type="radio"/> Weitere Anschrift Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	Staatsangehörigkeit (bei mehreren alle angeben)
<input type="radio"/> Dienstanschrift Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	Bundesland des Hauptwohnsitzes (bei ausländischen Bewerbern Staat) Telefonnummer (ggf. mit Vorwahl) <i>Freiwillige Angabe</i>

Feld 4 Betreuung von Angehörigen (Kinder und Pflegebedürftige) Freiwillige

Angabe nein
 ja, Zeitraum: von bis (Monat, Jahr)

Feld 6 Seit Einschreibung bzw. letzter Rückmeldung zusätzlich erworbener Studienabschluss**Abschluss**

I.Hochschule	Semester, Jahr
Studienfach	Staat (falls Ersteinschreibung im Ausland)
Art des Abschlusses	Gesamtnote
Abschlussdatum Semester: _____ Monat, Jahr: _____	

Feld 7 Hochschule mit Promotionsrecht, an der das Promotionsverfahren stattfindet

Bezeichnung	Staat (falls im Ausland)
Adresse Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Feld 8 Art der Promotion

Kooperative Promotion der Hochschule Trier mit
(Mehrfachauswahl möglich)

- Universität bzw. Hochschule mit Promotionsrecht in Deutschland
- Universität bzw. Hochschule mit Promotionsrecht im Ausland
- Außeruniversitäre Forschungseinrichtung
- Wirtschafts- oder sonstiger Einrichtung

Feld 9 Promotionsfach

--

Feld 10 Betreuende_r Professor_in an der bei Punkt 7 angegebenen Hochschule

Erstbetreuende_r

Ggf. weitere Betreuende

Feld 11 Betreuende_r Professor_in an der Hochschule Trier (bei Änderung bitte neue Bestätigung)

Hauptbetreuende_r (Bitte Bescheinigung unten ausfüllen lassen)

Ggf. weitere Betreuende

Feld 12 Art der Registrierung als kooperativ Promovierende_r

- Aktive Fortsetzung nach einer Unterbrechung
 - Sonstiges
- Bitte vergessen Sie in jedem neuen Semester die Rückmeldung nicht. Bitte vergessen Sie nicht, sich bei Abschluss oder Ende zu exmatrikulieren.**
Formulare unter: <https://www.umwelt-campus.de/ucb/index.php?id=12156>

Feld 13 Immatrikulation oder Registrierung als Promotionsstudierende_r an der bei Punkt 7 genannten Hochschule	
<input type="radio"/> Immatrikulation	<input type="radio"/> Registrierung
<input type="radio"/> weder Immatrikulation noch Registrierung	Nummer (ggf. ausfüllen)

Feld 14 Promotionsbeginn (Datum der Annahme als Doktorand_in) - bei neuem Verfahren Bitte Bescheinigung beilegen	
Monat	Jahr

Feld 15 Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm	
<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Feld 16 Beschäftigungsverhältnis an der Hochschule Trier	
<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Beschreibung (ggf. ausfüllen)	

Feld 18 Krankenkasse			
Nur erforderlich, wenn bei der unter Punkt 7 genannten Hochschule keine Immatrikulation erfolgt oder wenn diese Hochschule im Ausland liegt. Bitte ggf. entsprechenden Nachweis vorlegen. Privatversicherte müssen eine Freistellungsbescheinigung einer deutschen gesetzlichen Krankenkasse vorlegen.			
Name:			
Adresse			
<table border="1"> <tr> <td>Straße, Hausnummer bzw. Postfach</td> </tr> <tr> <td>PLZ, Ort</td> </tr> </table>		Straße, Hausnummer bzw. Postfach	PLZ, Ort
Straße, Hausnummer bzw. Postfach			
PLZ, Ort			

Liste einzureichender Unterlagen
Ggf. Bescheinigung der Annahme als Doktorand/in
Ggf. Registrierungs- oder Immatrikulationsbescheinigung
Ggf. Bescheinigung zur Krankenversicherung

Weitere (ggf.) notwendige Unterlagen finden Sie unter:

- <https://www.umwelt-campus.de/ucb/index.php?id=12156>

Nur von der Hochschule auszufüllen:	
EDV-erfasst: ○	○ Immatrikulationsbescheinigung ○ Registrierungsbescheinigung ○ Bescheinigung der Annahme als Doktorand_in
Krankenversicherungserklärung ○ vorhanden ○ nicht erforderlich	Gebühr: ○ entrichtet ○ entfällt
Fachbereich:	Nummer:

Aktuell nicht auswählbar

Erst nach Bearbeitung auszufüllen, wenn eine Chipkarte neu ausgegeben wird:

Bestätigung zum Semesterticket

Mir ist bekannt, dass die Chipkarte mit dem Semesterticket am Ende des Semesters zurückgegeben werden muss, wenn keine Rückmeldung zum Folgesemester erfolgt oder wenn bei der Rückmeldung zum Folgesemester die Ticketoption nicht mehr ausgewählt wird und/oder die Zahlung dafür nicht erfolgt. Ich habe das Semesterticket erhalten:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Promovierenden