**Medizinische Fakultät der Universität Bonn**

**Promotionsverfahren PhD**

**Sitzungsprotokoll**

gemäß § 3 Abs. 5 PromO vom 2. September 2014

gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 7 & § 3 Abs. 5 PromO vom 24. Februar 2021

|  |  |
| --- | --- |
| Name Promovend\*in  *(surname)* | Bitte hier ausfüllen |
| Vorname Promovend\*in  *(name)* | Bitte hier ausfüllen |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sitzung** *(first meeting)* | |
| *\*mind.* ***2 Mitglieder******des Dissertationskomitees*** *müssen an der Sitzung teilnehmen. Die Treffen dürfen auch über Videokonferenzsysteme stattfinden. Als „Teilnehmer“ gelten die Mitglieder des Dissertationskomitees / At least 2 members of the doctoral thesis committee have to take part in the meeting. It is allowed to hold meetings via video conferencing systems. The members of the doctoral thesis committee are termed as “participants”.* | |
| **Datum der Sitzung**  *(date)* | Bitte hier ausfüllen |
| Teilnehmer 1\*  *(first participant)* | Bitte hier ausfüllen |
| Teilnehmer 2\*  *(second participant)* | Bitte hier ausfüllen |
| Teilnehmer 3  *(third participant)* | Bitte hier ausfüllen |
| Teilnehmer 4  *(forth participant)* | Bitte hier ausfüllen |
| **Inhalt der Sitzung**  *(content of the meeting)*  Bitte hier ausfüllen | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sitzung** *(second meeting)* | |
| *\*mind.* ***2 Mitglieder******des Dissertationskomitees*** *müssen an der Sitzung teilnehmen. Die Treffen dürfen auch über Videokonferenzsysteme stattfinden. Als „Teilnehmer“ gelten die Mitglieder des Dissertationskomitees / At least 2 members of the doctoral thesis committee have to take part in the meeting. It is allowed to hold meetings via video conferencing systems. The members of the doctoral thesis committee are termed as “participants”.* | |
| **Datum der Sitzung**  *(date)* | Bitte hier ausfüllen |
| Teilnehmer 1\*  *(first participant)* | Bitte hier ausfüllen |
| Teilnehmer 2\*  *(second participant)* | Bitte hier ausfüllen |
| Teilnehmer 3  *(third participant)* | Bitte hier ausfüllen |
| Teilnehmer 4  *(forth participant)* | Bitte hier ausfüllen |
| **Inhalt der Sitzung**  *(content of the meeting)*  Bitte hier ausfüllen | |

Bonn, den Datum Unterschrift Promovend\*in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature doctoral student*

Bonn, den Datum Unterschrift Betreuer\*in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature primary supervisor*