



## Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens (§ 7) *Application for the opening of the doctoral procedure*

Name, Vorname / *surname, name*

E-Mail-Adresse / *e-mail address*

Straße, Hausnummer / *address: street, house number*

Telefon / *phone*

PLZ, Ort / *zip code, place*

### An die Dekanin / den Dekan der Fakultät für Maschinenbau

Ich beantrage hiermit die Eröffnung des Promotionsverfahrens zur Erlangung der Würde eines Doktor-Ingenieurs (Dr.-Ing.) der Fakultät für Maschinenbau an der Technischen Universität Braunschweig.

Das Thema der Dissertation lautet:

### To the Dean of the Faculty of Mechanical Engineering

I would like to apply for the opening of the doctoral procedure for obtaining the dignity of a doctoral engineer (Dr.-Ing.) at the Faculty of Mechanical Engineering of TU Braunschweig.

The topic of the dissertation is:

Die **Promotionskommission** besteht aus den folgenden Mitgliedern:

The **Examination Board** consists of the following members:

### Vorsitz:

#### Chair

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Institut, E-Mail / *title, name, institute, institution, e-mail*

### Referenten / Reviewers:

←(Betreuerin  
/Betreuer  
/supervisor)

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Institut, E-Mail / *title, name, institute, institution, e-mail*

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Institut, Einrichtung, E-Mail / *title, name, institute, institution, e-mail*

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Institut, Einrichtung, E-Mail / *title, name, institute, institution, e-mail*

Mit freundlichen Grüßen / *Kind regards*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / *date, place*



\_\_\_\_\_  
Unterschrift / *signature*

! Bitte geben Sie bei Referenten, die von anderen Hochschulen und nicht von der TU Braunschweig stammen, **wenn möglich die persönliche Mailadresse an der Einrichtung an** und keine Funktionsmailadresse.  
*Regarding external reviewers, please provide a **personal e-mail address from the institution** as far as possible.*

## Doctoral researcher census in line with the higher education statistics law, HStatG

Institutions of higher education are obliged under § 5 of the Gesetz über die Statistik für das Hochschulwesen sowie für die Berufsakademien (Hochschulstatistikgesetz - HStatG) to collect specified data from enrolled and non-enrolled doctoral candidates.

**Initial data collection**

**Change / Amendment**

### General data

<b>Name:</b>					
<b>Date of birth:</b>		<b>Sex:</b>	<input type="checkbox"/> female <input type="checkbox"/> male	<b>Student ID number</b> (if enrolled)	
<b>Contact address:</b>					
<b>Email:</b>					
<b>Did you start your doctoral qualification process at another institution of higher education?</b>	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	If yes →	<input type="checkbox"/> German higher ed. institution <input type="checkbox"/> Institution of higher education outside Germany		

### Additional data

If you are not enrolled at TU-Braunschweig, we require the following information:

<b>Nationality:</b>	<input type="checkbox"/> German	other:	
<b>First enrollment</b> At which institution of higher education did you start your higher education studies - and when?	<b>Name of institution of higher education:</b>		
	<b>Country:</b> (if first enrollment was at a university outside Germany)		
	<input type="checkbox"/> Summer semester	year:	
	<input type="checkbox"/> Winter semester	year:	

<b>Final examination entitling you to commence these doctoral studies</b>	<input type="checkbox"/> has not yet been taken <input type="checkbox"/> was taken and passed		
	<b>Name of institution of higher education</b>		
	<b>Country in which located</b> (if outside Germany)		
	<b>1st subject</b>		

<b>Final examination entitling you to commence these doctoral studies</b> (continued from page 1)	Type of assessment	<input type="checkbox"/> Bachelor studies incl. final exam <input type="checkbox"/> Master's studies following Bachelor in same subject <input type="checkbox"/> Master's degree oriented toward doctoral studies <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> other _____
	Date of final examination (month/year)	
	Overall grade	

<b>First higher education entrance qualification (HZB)</b> Highest school certificate which allowed your first entrance to German higher education system, e.g. Abitur, A-levels	Type of entrance qualification	
	Year	
	Obtained in	<input type="checkbox"/> Germany _____ District / city <input type="checkbox"/> Abroad _____ Country

I hereby guarantee that the data entered above is correct. I will report changes to the responsible doctoral office.

\_\_\_\_\_

Place, date

\_\_\_\_\_  
Signature of doctoral candidate

### To be filled out by responsible doctoral office

<b>Promotionsfach:</b>				<b>Fakultät:</b>	
<b>Promotionsbeginn (Monat/Jahr):</b>		<b>Promotionsende (Monat/Jahr)</b>		<b>Paginier-Nr.</b>	
<b>Art der Dissertation:</b>	<input type="checkbox"/> Monografie <input type="checkbox"/> kumulative Dissertation		<b>Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Art der Promotion</b>	Promotion an Hochschule mit Promotionsrecht <input type="checkbox"/> 01 – generell, inkl. Kooperation mit anderer Universität in Deutschland <input type="checkbox"/> 02 – in Kooperation mit Universität im Ausland <input type="checkbox"/> 03 – in Kooperation mit Fachhochschule <input type="checkbox"/> 04 – in Kooperation mit Forschungseinrichtung <input type="checkbox"/> 05 – in Kooperation mit Wirtschaft oder sonstiger Einrichtung				
<b>Art der Registrierung als Promovierender</b>	<input type="checkbox"/> 1 – Erstregistrierung <input type="checkbox"/> 2 – Neuregistrierung <input type="checkbox"/> 3 – aktive Fortsetzung <input type="checkbox"/> 4 – Beurlaubung / Unterbrechung <input type="checkbox"/> 5 – Abschluss der Promotion (bestanden oder endgültig nicht bestanden) <input type="checkbox"/> 6 – Abbruch der Promotion				

## Eidesstattliche Versicherung zur Eröffnung des Promotionsverfahrens *Affidavit for the opening of the doctoral procedure*

Name, Vorname / *surname, name*

E-Mail-Adresse

Straße, Hausnummer / *address: street, house number*

PLZ, Ort / *zip code, place*

Ich versichere hiermit an Eides statt durch meine Unterschrift, die Regeln der geltenden Promotionsordnung zu kennen und eingehalten zu haben und mit einer Prüfung nach den Bestimmungen der Promotionsordnung einverstanden zu sein. Ich gebe zur Erstellung der Dissertation mit dem Thema ...

I hereby affirm in lieu of oath by my signature that I am familiar with and have complied with the rules of the doctoral regulations and that I agree to an examination in accordance with the provisions of the doctoral regulations. For the dissertation with the topic ...

Thema der Dissertation / *topic of the thesis*

folgende Erklärungen ab:

- Ich habe die Dissertation selbständig verfasst, keine Textabschnitte von Dritten ohne Kennzeichnung übernommen und alle von mir benutzten Hilfsmittel und Quellen angegeben.
- Dritte haben weder unmittelbar noch mittelbar geldwerte Leistungen für Vermittlungstätigkeiten oder für die inhaltliche Ausarbeitung der vorgelegten Dissertation erhalten (d.h. die wissenschaftliche Arbeit darf weder in Teilen noch in Gänze von Dritten gegen Entgelt oder sonstige Gegenleistungen erworben oder vermittelt worden sein).
- Die vorliegende Dissertation habe ich noch nicht veröffentlicht oder als Prüfungsarbeit für eine staatliche oder andere wissenschaftliche Prüfung eingereicht. Die gleiche oder eine in wesentlichen Teilen ähnliche Abhandlung habe ich noch nicht bei einer anderen Hochschule als Dissertation eingereicht.
- Die Inhalte der digitalen und der gedruckten Dissertation sind identisch.
- Die „Grundsätze zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis“ an der Technischen Universität Braunschweig sowie die Richtlinien der Fakultät für Maschinenbau „Berücksichtigung der Beiträge von Studierenden sowie von technischen und wissenschaftlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern zu Dissertationen“ kenne ich und habe ich beachtet.

Ich versichere an Eides statt, dass ich die vorgenannten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe, die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich nichts verschwiegen habe.

Die Strafbarkeit einer falschen eidesstattlichen Versicherung ist mir bekannt, namentlich die Strafandrohung  
gern. § 156 StGB von bis zu drei Jahren Freiheitsstrafe oder Geldstrafe bei vorsätzlicher Begehung der Tat bzw.  
gemäß § 163 Abs. 1 StGB von bis zu einem Jahr Freiheitsstrafe oder Geldstrafe bei fahrlässiger Begehung.

I hereby make the following declarations:

- I have written the dissertation independently, have not adopted any sections of text from third parties without labelling and have indicated all aids and sources used by me.
- Third parties have neither directly nor indirectly received monetary benefits for mediation activities or for the preparation of the content of the dissertation submitted (i.e. the academic work must not have been acquired or mediated in part or in whole by third parties in return for payment or other consideration).
- I have not yet published this dissertation or submitted it as an examination paper for a state or other academic examination. I have not yet submitted the same or a substantially similar dissertation to another university as a dissertation.  
The contents of the digital and printed dissertations are identical.
- I am familiar with and have observed the "Grundsätze zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis" at the Technische Universität Braunschweig and the guidelines of the Faculty of Mechanical Engineering "Berücksichtigung der Beiträge von Studierenden sowie von technischen und wissenschaftlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern zu Dissertationen".

I declare on oath that I have provided the above information to the best of my knowledge and belief the information is true and I have not concealed anything.

I am aware of the criminal liability of a false affidavit, in particular the threat of punishment in accordance with § 156 StGB of up to three years imprisonment or a fine if the offence is committed intentionally or in accordance with § 163 Para. 1 StGB of up to one year's imprisonment or a fine if the offence is committed negligently.

Ort, Datum / *date, place*



Unterschrift / *signature*