Name:	
Vorname:	
Straße, Nr.:	
PLZ:	
Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	

1. Betreuer/in:	
2. Betreuer/in:	
3. Betreuer/in:	

(Bitte listen Sie hier alle bisherigen Betreuer/innen auf)

An den Prodekan
Fakultät für Biowissenschaften
Bachstraße 18 k
07743 Jena

Antrag auf Wechsel der wissenschaftlichen Betreuung

Sehr geehrter Herr Prodekan,

hiermit beantrage ich den Wechsel der wissenschaftlichen Betreuung meiner Dissertation

	von	und (falls zutreffend)	und (falls zutreffend)
	Name, Vorname bisherige/r Betreuer/in	Name, Vorname bisherige/r Betreuer/in	Name, Vorname bisherige/r Betreuer/in
	zu	und (falls zutreffend)	und (falls zutreffend)
	Name, Vorname neue/r Betreuer/in	Name, Vorname neue/r Betreuer/in	Name, Vorname neue/r Betreuer/in
Hauptbetreuer/in*	☐	☐	☐
Fakultätsmitglied*	☐	☐	☐
Zweit- / weitere/r Betreuer/in*	☐	☐	☐

Unterschrift Kandidat/in
Datum:

Ihr Einverständnis erklären:

Name, Vorname Unterschrift, Stempel bisherige/r 1. Betreuer/in	Name, Vorname Unterschrift, Stempel bisherige/r 2. Betreuer/in (falls zutreffend)	Name, Vorname Unterschrift, Stempel bisherige/r 3. Betreuer/in (falls zutreffend)
Name, Vorname Unterschrift, Stempel neue/r 1. Betreuer/in	Name, Vorname Unterschrift, Stempel neue/r 2. Betreuer/in (falls zutreffend)	Name, Vorname Unterschrift, Stempel neue/r 3. Betreuer/in (falls zutreffend)

*Zutreffendes bitte ankreuzen