**Formblatt zur Beantragung der GAUSS-Prüfungsberechtigung**

**bezogen auf ein einzelnes Promotionsverfahren**

**(Einzelprüfungsberechtigung)**

(Siehe <https://www.uni-goettingen.de/en/577091.html> für eine Beschreibung der Voraussetzungen)

**Name des Programms: .............................................................................**

Bitte auswählen: [ ]  Externe/r Universitätsprofessor/in einer math.-nat. Fakultät

 [ ]  Bisher keine Prüfungsberechtigung in GAUSS vorhanden

 [ ]  Prüfungsberechtigung in anderem GAUSS-Programm vorhanden

**1. Name, Titel der Person, für die die Prüfungsberechtigung beantragt wird**

Name, Position, Institution, Homepage und E-Mail-Adresse:

Ende des aktuellen Beschäftigungsverhältnisses:

**2. Angaben zur Promotion, zu der die Prüfungsberechtigung beantragt wird**

Name der oder des Promovierenden:

Beginn der Promotion:

Titel ihrer/seiner Arbeit:

Mitglieder des Betreuungsausschusses (TAC):

Vorgesehene Gutachter\*innen:

Vorgesehene weitere Mitglieder der Prüfungskommission:

**3. Kurzbiographie mit wissenschaftlichem Werdegang**

Falls sie oder er noch keine Professur hat: Ist sie oder er in die derzeitige Position durch ein kompetitives Auswahlverfahren (vgl. mit Berufungsverfahren) gelangt?

Welche besonderen Qualifikationen (Fachrichtung, Ausbildung) hat sie oder er, um die math.-nat.-Promotion, zu der die Prüfungsberechtigung beantragt wird, zu beurteilen?

**4. Forschungsschwerpunkte und Darstellung der selbständig eingeworbenen Drittmittel** (vergleichbar mit DFG-Einzelanträgen, SFB-Teilprojekten oder GRK-Mitanträgen)

**5. Liste von 5 Publikationen im math.-nat.-Bereich, vorrangig mit korrespondierender Autorenschaft** (wenn vorhanden ohne ehemalige\*n oder derzeitige\*n Vorgesetzte\*n)

Bitte markieren Sie den/die korrespondierende\*n Autor\*in; gemeinsame Publikationen mit der/dem Promovierenden sind zwingend anzuzeigen.

**6. Ggf. Darstellung laufender und abgeschlossener Promotionen als Erstbetreuer\*in und/oder Gutachter\*in im math.-nat.-Bereich**

**Datum: ..................... Unterschrift: .................................**

Programmleiter/in