Universität Hamburg
DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

FAKULTÄT
FÜR GEISTESWISSENSCHAFTEN

FORMULAR ZUR ERSTELLUNG DES TRANSCRIPT OF RECORDS

("Sammelschein")

PROMOTION IM DOKTORANDENKOLLEG

GEISTESWISSENSCHAFTEN

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____ in _____

Geschlecht: _____

Immatrikuliert seit: _____

Matrikelnummer: _____

Promotionsfach (gemäß Liste der Fakultät für Geisteswissenschaften vom 30.11.2011 in der aktuellen Fassung):

_____

HINWEISE:
Füllen Sie bitte alle Formularfelder (leserlich) aus und lassen Ihre Teilnahme an allen Veranstaltungen durch Unterschrift der/des Lehrenden bestätigen.
Nachdem Sie alle laut Studienordnung erforderlichen Veranstaltungen absolviert haben, reichen Sie den Sammelschein bitte im Dekanat ein, welches die Unterschrift der Sprecherin/des Sprechers der Graduiertenschule einholen wird.
Das *Transcript of Records* wird Ihnen dann nach bestandener Promotion zusammen mit dem Zwischenzeugnis ausgehändigt.

Gemäß Studienordnung für das Doktorandenkolleg *Geisteswissenschaften* vom 29. Januar 2014 sind je eine Pflichtveranstaltung aus den Schwerpunkten a und b sowie fortlaufend sechs Veranstaltungen aus Schwerpunkt c im Gesamtumfang von 10 Semesterwochenstunden (SWS) zu absolvieren, bei verkürzter Stipendien-/ Mitgliedsdauer anteilig.

LV-Nr./Typ	Titel der Veranstaltung	Semester (WiSe, SoSe)	SWS	Dozent/in
Schwerpunkt (a)	**Disziplinäre Methoden**			
Pflicht LV _____	**je nach Promotionsfach**		2,0	(Name leserlich)
ggf. Studienleistung				(Unterschrift)

LV-Nr./Typ	Titel der Veranstaltung	Semester (WiSe, SoSe)	SWS	Dozent/in
Schwerpunkt (b)	**Interdisziplinäre Themen und Methoden**			
Pflicht LV _____	**je nach Thema**		2,0	(Name leserlich)
ggf. Studienleistung				(Unterschrift)

LV-Nr./Typ	Titel der Veranstaltung	Semester (WiSe, SoSe)	SWS	Dozent/in
Schwerpunkt (c)	**Präsentation und Diskussion von Forschungsergebnissen**			
Pflicht LV _____	**Kolloquium**		1,0	(Name leserlich)
ggf. Studienleistung				(Unterschrift)

Pflicht LV _____	**Kolloquium**		1,0	(Name leserlich)
ggf. Studienleistung				(Unterschrift)
Pflicht LV _____	**Kolloquium**		1,0	(Name leserlich)
ggf. Studienleistung				(Unterschrift)
Pflicht LV _____	**Kolloquium**		1,0	(Name leserlich)
ggf. Studienleistung				(Unterschrift)
Pflicht LV _____	**Kolloquium**		1,0	(Name leserlich)
ggf. Studienleistung				(Unterschrift)
Pflicht LV _____	**Kolloquium**		1,0	(Name leserlich)
ggf. Studienleistung				(Unterschrift)

Hiermit bestätige ich die erfolgreiche Teilnahme der/des oben genannten Doktorandin/Doktoranden an allen erforderlichen Veranstaltungen gemäß Studienordnung.

Hamburg, den _____ _____(Unterschrift)
Sprecher/in der Graduiertenschule

Prof. Dr. _____(Name leserlich)