



Promotionsbetreuung

Nachname _____	Telefon _____
Vorname _____	Telefax _____
Strasse _____	E-Mail _____
PLZ, Ort _____	Handy _____

Beginn der Arbeit: _____

Doktorvater: _____

Betreuer: _____

Titel/Thema: _____

Die Informationen über die **Durchführung einer Promotionsarbeit in der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik** sowie der **Satzung der JLU zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis** habe ich gelesen und ich erkläre mich damit einverstanden.

Gießen, den _____ Unterschrift:

Projektstatus	Datum	Unterschrift
Nachweis Haftpflichtversicherung Kopie des Versicherungsnachweises abgeben		
Geräteeinweisung und Haftungsübernahme Siehe Formular „Einweisung Laborgeräte“		
Methodenbeschreibung fertig Als Datei auf CD-ROM abgeben		
Experimenteller Teil abgeschlossen		
Ergebnisse zusammen gestellt Als Datei auf CD-ROM abgeben		
Statistische Auswertung fertig Als Datei auf CD-ROM abgeben		
Literaturquellen eingescannt als PDF Einscannen oder Abgabe der Daten als PDF		
Publikationstext fertig Als Datei auf CD-ROM abgeben		
Arbeit fertig zum Einreichen beim Dekanat Vorlage des Promotionsantrages beim Betreuer/Doktorvater, Arbeit als PDF abgeben		
Vollständige Daten in elektronischer Form abgeben Endgültige Version als Word- und PDF-Datei auf CD-ROM abgeben		

Alle abgegebenen Datenträger (CD, Diskette) sind mit folgenden Informationen zu beschriften: Name, Vorname, Titel der Arbeit, Abgabedatum, Inhalt des Datenträgers (z.B. „Rohdaten“)