

**Erklärung zur Durchführung des Promotionsvorhabens**

*Declaration regarding execution of the doctoral degree project:*

Die Arbeit wird durchgeführt am | *The work is undertaken at*

Institut | *Department*

Frau/Herr/Titel | *Ms./Mr./Title*

wird die Kandidatin/den Kandidaten bei der Ableistung der für die Promotion erforderlichen Teilleistungen ebenfalls beraten und unterstützen. | *will also advise and support the doctoral student whilst she/he undertakes partial assignments required for the doctoral examination.*

The person who actually supervises the doctoral student has to sign here. (Can be the same person as below.)

Auflagen | *Conditions:*

**Erklärung | Declaration**

einer/eines Hochschullehrerin/Hochschullehrers der Lebenswissenschaftlichen Fakultät der Humboldt-Universität zu Berlin zur Übernahme der Betreuung des Promotionsverfahrens  
*of a professor of the Faculty of Life Sciences of Humboldt-Universität zu Berlin to accept the role of academic supervisor in a doctoral degree procedure:*

Frau/Herr Prof. | *Ms./Mr. Prof.*

Berufungsgebiet | *Specialism*

wird die Kandidatin/den Kandidaten bei der Ableistung der für die Promotion erforderlichen Teilleistungen beraten und unterstützen.

This box has to be completed and signed by a person who has the right to supervise doctoral students at our faculty, e. g. professor incl. "S-Prof", honorary professor, private lecturer ("PD") or a person with a permission due to her/his membership in a cooperating doctoral programme.

Datum / Unterschrift / Stempel Hochschullehrer/in  
*Date / signature / stamp of the professor*

**Die Zulassungsvoraussetzungen für ein Promotionsverfahren**  
*The admission requirements for beginning a doctoral degree project are*  
*verified.*

Institutsdirektor/in  
*Director of the department:*

**Die Zulassung zum Promotionsverfahren**  
*Admission to the doctoral degree procedure is*

Die Vorsitzende/Der Vorsitzende des Promotionsausschusses der Lebenswissenschaftlichen Fakultät | *Chairperson of the Doctoral Degree Board of the Faculty of Life Sciences:*

Additional resolution of the Institute of Biology: In case the person above is NOT a professor or "PD" of the Institute: You have to find an accredited member of the Institute who confirms with her/his signature that she/he will review your thesis. ("S-Prof" and honorary professors are members of the Institute; "PDs" need to have an employment contract with the Humboldt-Universität.)

Datum / Unterschrift / Stempel | *Date / signature / stamp*