

BFS-Etikette
(bitte leer lassen)

u^b

^b
**UNIVERSITÄT
BERN**

Anmeldung zum Doktorat an der Universität Bern

Vor dem Ausfüllen des Formulars bitte Angaben der Broschüre "Informationen und Anmeldung zum Studium" unter www.zib.unibe.ch/content/index_a__z/index_ger.html beachten.

Zutreffendes ankreuzen und Formular vollständig ausgefüllt zusammen mit den verlangten Dokumenten an die zuständige Instanz senden.

- neu an der Universität Bern
 bereits an der Universität Bern studiert

Adressdaten

Anrede Herr Frau

Name _____

Vorname _____

°/o _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Kanton oder Land _____

Vorwahl Telefon Nr. _____

Telefon - privat _____
- 2. Nummer (Geschäft, Mobile) _____

E-Mail-Adresse _____

Passfoto

(bitte aufkleben)

Format: ca. 35 x 45 mm
Kopf min. 25 x 35 mm

Personendaten

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) ____ . ____ . ____

Schweizer Matrikel-Nummer ____ - ____ - ____
(unbedingt angeben, falls bereits an einer Schweizer Hochschule immatrikuliert)

AHV-Nummer _____
(bei Wohnsitz in der Schweiz unbedingt angeben, Auskunft erteilt die Wohngemeinde)

Zivilstand ledig verheiratet geschieden verwitwet

Muttersprache deutsch französisch englisch andere _____

Nationalität Schweizer/in Ausländer/in

Schweizer/in: Heimatort und Kanton _____

Ausländer/in: - Nationalität _____

- Aufenthaltsbewilligung ohne Ausweis Aufenthaltsbewilligung (L/B) Niederlassung (C) Diplomatenstatus (auch Eltern)

Angaben zur Vorbildung

Schweizer Zulassungsausweis

Matura

Schweizerisch anerkannte kantonale gymnasiale Maturität (Normalfall)

Eidgenössische Maturität (der eidg. Maturitätskommission)

Schweizerisch nicht anerkannte kantonale gymnasiale Maturität

- Maturitätstyp

mit Schwerpunktfach = Matura (MAR 95):

Alte Sprachen (Lat. oder Gr.)

Eine moderne Sprache (3. Landessprache, E, Sp. oder R)

Physik und Anwendungen der Mathematik

Biologie und Chemie

Wirtschaft und Recht

Philosophie/Pädagogik/Psychologie

Bildnerisches Gestalten

Musik

A

B

C

D

E

KTS

andere

Andere Schweizer Diplome

Primpatent

Pädagogische Hochschule

Fachhochschule

Berufsmaturität & Passerelle

andere

Genauer Name, Ort der Schule

(z.B. Literargymnasium Bern-Neufeld; Fachhochschule Bern)

Ausstellungsjahr (4-stellig)

5-stelliger Schulcode (fakultativ):

Gesetzlicher Wohnort bei Erwerb
des Schweizer Zulassungsausweises

Politische Gemeinde und Kanton

Ausländisches Reifezeugnis

Titel

Ausstellungsjahr/Ausstellungsland

Bisherige Hochschulstudien

Universität/Hochschule

Fakultät/Fachrichtung

Anzahl
Semester

Jahr
von/bis

Abschluss

Universität/Hochschule

Titel des Abschlussdiploms (z.B. Master of Medicine)

Datum des Erwerbs

Doktoratsbestätigung

Angaben zur Dissertation

Fachgebiet der Dissertation _____

Angestrebter Titel: Doktorat, PhD _____

Fakultät

- Theologische Fakultät
- Rechtswissenschaftliche Fakultät
- Wirtschafts- und Sozialwissenschaftliche Fakultät
- Medizinische Fakultät
- Vetsuisse Fakultät
- Philosophisch-historische Fakultät
- Philosophisch-humanwissenschaftliche Fakultät
- Philosophisch-naturwissenschaftliche Fakultät

Ich, die Doktorandin/der Doktorand bestätige, dass alle in diesem Formular enthaltenen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Die Bestimmungen für die Benützung der UNICARD http://docs.rechtsdienst.unibe.ch/Gesetze/ul_nb_unicard_2011.pdf habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift der Doktorandin/des Doktoranden

Angaben zur Betreuerin/zum Betreuer (von allen auszufüllen)

Titel, Vorname und Name _____

Institut, Abteilung, Einheit _____

Vorwahl

Telefon Nr.

E-Mail-Adresse und Telefonnummer _____

Gebührenpflichtige Betreuung der
Doktorandin/des Doktoranden seit _____

(MM.JJJJ)

Ich, die betreuende Dozentin/der betreuende Dozent bestätige, dass die vorgenannte Doktorandin/der vorgenannte Doktorand gemäss obigen Angaben während der Dauer der Dissertation von mir betreut wird.

Ort

Datum

**Stempel und Unterschrift
der betreuenden Dozentin/des betreuenden Dozenten**

Promotionsvoraussetzung

Studienziel Dr. med. oder Dr. med. dent.

Ich bestätige, dass die Doktorandin/der Doktorand die gemäss Reglement vorgesehenen Voraussetzungen zur Aufnahme einer Dissertation im angegebenen Fach erfüllt.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift
der betreuenden Dozentin/des betreuenden Dozenten

Für alle übrigen

Vom Dekanat der zuständigen Fakultät bzw. der Programmleitung der Graduate School auszufüllen

Die Doktorandin/der Doktorand erfüllt die gemäss Reglement vorgesehenen Voraussetzungen zur Aufnahme einer Dissertation im angegebenen Fach und wird gemäss obigen Angaben während der Dauer der Dissertation entsprechend betreut.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift
des Dekanats/der Graduate School

Dokumente für die Prüfung der Zulassung zum Doktorat an der Universität Bern

- Vollständig ausgefülltes und von der Betreuung unterzeichnetes Formular "[Anmeldung zum Doktorat an der Universität Bern](#)" inkl. Passfoto (min. 35 x 45 mm, Kopf min. 25 x 35 mm).
- Kopie des zum Doktorat berechtigenden Hochschulabschlusses (Master, Lizentiat, weitere bestandene Hochschulexamina etc.).
Dies entfällt, falls Sie den Studienausweis an der gleichen nicht medizinischen Berner Fakultät erworben haben, an der Sie ein Doktorat anstreben.
- Kopie des Vorbildungsausweises (gymnasiale Matura, Berufsmatura inkl. "Passerelle", Fachhochschuldiplom, Primarlehrerpatent etc.).
Dies entfällt bei ehemaligen Berner Studierenden sowie bei Bewerberinnen und Bewerbern mit ausländischem Vorbildungs- und Studienausweis.
- Kopie der gültigen Identitätskarte (Vor- und Rückseite), des gültigen Passes oder des Schweizer Führerausweises.
Dies entfällt bei ehemaligen Berner Studierenden.
- Kopie der Übersetzung, sofern der Studienausweis nicht in Deutsch, Französisch, Englisch oder Italienisch ausgestellt ist.

Bei Bedarf verlangt das Dekanat oder die Graduate School für den Zulassungsentscheid weitere Dokumente.