



Vereinbarung 1

**VEREINBARUNG ZUR ANNHABE EINES/EINER DOKTORATSSTUDIERENDEN ZUM
DOCTOR OF PHILOSOPHY (PH.D.) IN NURSING & ALLIED HEALTH SCIENCES
AN DER PARACELSUS MEDIZINISCHEN PRIVATUNIVERSITÄT SALZBURG**

HAUPTBETREUER*IN

Hiermit erkläre ich mich bereit, den/die Doktoratsstudierende

im Rahmen des Ph.D. in Nursing & Allied Health Sciences zu betreuen. Das vorläufige Thema der Ph.D. Thesis lautet:

Hiermit erkläre ich, dass das oben genannte Thema (oder ein geringfügig abgewandeltes Thema) durch den/die Doktoratsstudierende innerhalb von drei Jahren (Vollzeit) oder sechs Jahren (Teilzeit) so wissenschaftlich bearbeitet werden kann, dass hieraus erfolgreich eine Ph.D. Thesis erstellt werden kann, die den Richtlinien für die Erstellung von einer Ph.D. Thesis im Rahmen des Ph.D. in Nursing & Allied Health Sciences der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität Salzburg entspricht. Ferner erkläre ich, dass das Ausmaß dieses Forschungsprojektes ausreichend ist, dass eine Ph.D. Thesis erfolgreich abgeschlossen werden kann und das Thema realistisch in drei Jahren (Vollzeit) oder sechs Jahren (Teilzeit) durch den/die Doktoratsstudierende bearbeitet werden kann.

Ich erkläre mich bereit, während des Doktoratsstudiums dem/der Doktoratsstudierenden persönlich für Fragen, die die erfolgreiche Durchführung seiner/ihrer Forschungsarbeit am Institut für Pflegewissenschaft und -praxis erfordert, zur Verfügung zu stehen. Ferner erkläre ich mich bereit die Betreuung der wissenschaftlichen Arbeiten des oben genannten Forschungsprojektes so zu organisieren, dass der/die Doktoratsstudierende die zur Erlangung des Ph.D. vorgesehenen Lehrveranstaltungen im Graduiertenprogramm uneingeschränkt besuchen kann. Die Studien- und Prüfungsordnung zum Ph.D. in Nursing & Allied Health Sciences habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich bereit, auf Anfrage im Graduiertenprogramm und der abschließenden kommissionellen Prüfung mitzuwirken.



Vorname und Name _____

Datum und Ort _____

Unterschrift _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

DOKTORATSSTUDIERENDE*

Hiermit erkläre ich mich bereit, den zur erfolgreichen Durchführung des oben genannten Ph.D. Themas notwendigen zeitlichen und persönlichen Anforderungen gerecht zu werden und über einen Zeitraum von drei Jahren (Vollzeit) oder sechs Jahren (Teilzeit) kontinuierlich das benannte Forschungsprojekt voranzutreiben. Ferner erkläre ich mich bereit, die damit verbundenen Lehrveranstaltungen im Rahmen des Graduiertenprogramms zu besuchen und die jeweilige herrschende Hausordnung und andere universitäts- sowie institutsinterne Richtlinien zu beachten.

Die Studien- und Prüfungsordnung zum Ph.D. in Nursing & Allied Health Sciences habe ich zur Kenntnis genommen.

Vorname und Name _____

Datum und Ort _____

Unterschrift _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

Die Vereinbarung zur Annahme eines/einer Doktoratsstudierenden ist auszufüllen, bevor eine Aufnahme in das Doktoratsstudium zum Ph.D. in Nursing & Allied Health Sciences im Institut für Pflegewissenschaft und -praxis der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität Salzburg erfolgen kann.

Eine Kopie erhält der/die Hauptbetreuer*in, eine Kopie der/die Doktoratsstudierende; das Original ist an die Studiengangleitung zu übermitteln.

Eingegangen am _____

Unterschrift und Stempel der Studiengangleitung _____