cotutelles@swissuniversities.ch

 [www.swissuniversities.ch/de/cotutelles](http://www.swissuniversities.ch/de/cotutelles)

# **Schlussbericht «Cotutelle de thèse» oder Promotionspartnerschaft**

|  |  |
| --- | --- |
| Doktorant: |  |
| Dissertationsbetreuer/in in der Schweiz: |  |
| Schweizer HochschuleFakultät oder Organisationseinheit, die für die Cotutelle de thèse oder Promotionspartnerschaft verantwortlich ist: |  |
| Partnerhochschule im AuslandFakultät oder Organisationseinheit, die für die Cotutelle de thèse oder Promotionspartnerschaft verantwortlich ist: |  |
| Vertragsnummer1: |  |
| Zugesprochener Beitrag: CHF |  |
| Auszahlungsjahr: |  |

|  |
| --- |
| 1. Die Unterzeichnenden bestätigen, dass die «Cotutelle de thèse» oder Promotionspartnerschaft
 |
| *[ ]*  mit Erfolg beendet wurde |
| *[ ]*  abgebrochen wurde (bitte kurz begründen)  |
| Titel der Dissertation: |  |
| Datum der Dissertationsverteidigung: |  |
| Ort der Dissertationsverteidigung: |  |

|  |
| --- |
| **2. Folgende Dokotratsdiplome wurden verliehen2** |
| In der Schweiz (falls zutreffend): |  |
| Im Partnerland: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Ihre Zahlungsvertragsnummer steht auf dem Zahlungsvertrag, den Sie unterschrieben haben, als Ihnen der Beitrag gewährt wurde.

2 Bitte in beiden Fällen die genaue Bezeichnung angeben und eine Kopie des Diploms / der Diplome beilegen!

|  |
| --- |
| **3. Der zugesprochene Beitrag wurde** |
| *[ ]* vollständig aufgebraucht |
| *[ ]*  teilweise aufgebraucht Saldo von CHF   wurde nicht verwendet  |

*Ein allfälliger Restbetrag muss swissuniversities zurückerstattet werden. swissuniversities wird nach der
Zustellung des Schlussberichts eine entsprechende Rechnung ausstellen.*

|  |
| --- |
| **4. Allgemeine Bemerkungen** |
| Kurze Beurteilung der Zusammenarbeit mit der Partnerhochschule, allfällige Probleme, Vorschläge zur Verbesserung des Programms, usw. |
|  |

|  |
| --- |
| **Der/Die Dissertationsbetreuer/in in der Schweiz:** **Ort, Datum:**………………………………………………………. ………………………………………………………. |
| **Die Kandidatin/der Kandidat:** **Ort, Datum:**………………………………………………………. ………………………………………………………. |