

## Vereinbarung

Zwischen

Herrn/Frau Dr. \_\_\_\_\_

(im Folgenden „Antragsteller/in“)

und der Fakultät \_\_\_\_\_

wird im Falle einer Verleihung des Status *TUD Young Investigator* durch das Rektorat der TU Dresden an den/die Antragsteller/in folgendes vereinbart:

1. Die Fakultät bestätigt ihre fachliche Zuständigkeit für den/die Antragsteller/in.
2. Die Fakultät bestätigt, dass der/die Antragsteller/in neben einer abgeschlossenen Promotion mit mindestens sehr gutem Prädikat habitationsadäquate Leistungen vorweisen kann.
3. Die Fakultät benennt als Mentor/in folgende/n aktiv an der Lehre beteiligte/n Professor/in der Fakultät mit mitgliedschaftlichen Rechten,

Frau/Herrn Professor \_\_\_\_\_


4. Die Fakultät bestätigt ihre grundsätzliche Bereitschaft, den/die Antragsteller/in als Gutachter/in und Prüfer/in bei Promotionsverfahren, besonders bei von ihm/ihr (mit)betreuten Dissertationen, zu akzeptieren.

*Postadresse (Briefe):*  
TU Dresden, 01062 Dresden  
*Postadresse (Pakete u.ä.):*  
TU Dresden  
Helmholtzstraße 10  
01069 Dresden

*Besucheradresse:*  
Mommsenstraße 11  
01069 Dresden  
Zi. 412

*Steuernummer*  
(Inland):  
203/149/02549  
*Umsatzsteuer-Id-Nr.*  
(Ausland):  
DE 188 369 991

*Bankverbindung:*  
Commerzbank AG,  
Filiale Dresden  
Konto 800 400 400  
BLZ 850 400 00

 *Zufahrt:*  
Rampe Seiteneingang, gekennzeichnet.  
Parkfläche im Innenhof

5. Die Fakultät eröffnet dem/der Antragsteller/in die Möglichkeit, in die Lehre eingebunden zu werden, in der Regel im Umfang von zwei SWS. Dabei soll die wissenschaftliche Qualifizierung und Profilierung des/r Antragstellers/in immer im Vordergrund stehen und nicht beeinträchtigt werden. Geplant ist eine Einbindung in folgender Form und folgendem Umfang:

---

---

---

6. Die Fakultät erklärt sich bereit, den/die Antragsteller/in zum öffentlichen Teil der Fakultätsratssitzungen als Gast einzuladen.

7. Weiterhin wird zwischen Antragsteller/in und Fakultät Folgendes vereinbart:

---

---

---

---

---

8. Die gegenwärtige Beschäftigungsstelle (gilt nur für DRESDEN-concept Partnerinstitutionen) ist über den Antrag informiert und unterstützt diesen.

---

Datum

---

Antragsteller/in

---

Datum

---

Dekan/in

---

Datum

---

Mentor

---

Datum

---

DRESDEN-concept Vorstand