

**Biomedical Sciences** of Dahlem Research School  
 Coordination Office  
 Oertzenweg 19b, Haus 6, 14163 Berlin  
 Phone: +49 (0)30 8386 2424  
 Mail: [biomedsc@vetmed.fu-berlin.de](mailto:biomedsc@vetmed.fu-berlin.de)

**Protokoll der Treffen des Betreuungsausschusses / Minutes Mentoring Committee Meeting**

Dieses Formular muss jedes Semester vom Betreuungsausschuss ausgefüllt und am Ende Ihres DRS-Studiums zusammen mit den anderen Einzelnachweisen gescannt (PDF Format) per E-Mail an [promotionsbuero@vetmed.fu-berlin.de](mailto:promotionsbuero@vetmed.fu-berlin.de) geschickt werden.

This form has to be completed every Semester by the Advisory committee and send them at the end of your DRS studies with the other individual proofs scanned (PDF Form) by e-mail to [promotionsbuero@vetmed.fu-berlin.de](mailto:promotionsbuero@vetmed.fu-berlin.de).

Name of PhD Student					Date		
Advisory committee meeting No: Sitzung des Beratungskomitees Nr.:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>		
First Supervisor / Erstbetreuer							
Second Supervisor / 2. Betreuer							
Mentor							
Did the PhD student submit a project proposal or progress report? / Hat der Doktorand einen Projektvorschlag oder einen Fortschrittsbericht eingereicht? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If not, when will the student submit the project proposal or progress report / Falls nicht, wann wird der/die Studierende den Projektvorschlag oder den Fortschrittsbericht einreichen?							
Did the PhD student give an oral presentation? / Hat der Doktorand einen mündlichen Vortrag gehalten? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If not, what were the reasons? / Wenn nicht, was waren die Gründe dafür?							
Does the project focus on regenerative medicine and satisfy the overall aims of the DRS Biomedical Sciences? / Konzentriert sich das Projekt auf die regenerative Medizin und entspricht es den allgemeinen Zielen der DRS Biomedizinische Wissenschaften? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If not, what action has been recommended? / Wenn nicht, welche Massnahmen wurden empfohlen?							
Does the project have an interdisciplinary character linking medical, biological or engineering aspects? / Hat das Projekt einen interdisziplinären Charakter, der medizinische, biologische oder ingenieurtechnische Aspekte verbindet? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If not, what action has been recommended? / Wenn nicht, welche Massnahmen wurden empfohlen?							
Is the quality of the research being carried out of a sufficiently high standard? / Ist die Qualität der durchgeführten Forschung auf einem ausreichend hohen Niveau? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If not, what action has been recommended? / Wenn nicht, welche Massnahmen wurden empfohlen?							
Is the planned research schedule realistic? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If not, what action has been recommended? / Wenn nicht, welche Massnahmen wurden empfohlen?							

Have the research milestones been achieved since the last assessment?  
 Yes  No  If not, what action has been recommended? / Wenn nicht, welche Massnahmen wurden empfohlen?

---

Can the PhD project be finished within 3 years?  
 Yes  No  If not, what action has been recommended? / Wenn nicht, welche Massnahmen wurden empfohlen?

---

Is the original research concept still valid? / Ist das ursprüngliche Forschungskonzept noch gültig?  
 Yes  No  If not, what has changed and what action has been recommended? / Wenn nicht, was hat sich geändert und welche Massnahmen wurden empfohlen?

---

Does the student require additional tuition? / Benötigt der Studierende zusätzliche Unterrichtseinheiten?  
 Yes  No  If yes, what additional courses have been recommended to the student? / Wenn ja, welche zusätzlichen Kurse wurden dem/der Studierenden empfohlen?

---

**\* Applies only to minutes of 5th and 6th Advisory committee meetings (3 academic year)**  
**\* Gilt nur für Mentoring Protokoll 5 und 6 (3 Studienjahr)**  
 Wurde dem Studierenden ein Angebot für eine Karriereberatung unterbreitet. / Has the student been offered career counseling?  
 Yes  No  If not, which information portals can be recommended / Wenn nicht, welche Informationsportale können empfohlen werden.

---

What is your overall impression of the research work? / Wie ist Ihr Gesamteindruck von der Forschungsarbeit?

First Supervisor / Name	Second Supervisor / Name	Mentor / Name	PhD Student / Name

**Das ist ein elektronisch erzeugtes Formular und ist ohne Unterschrift gültig. Bitte Ihren Namen im Textfeld eintragen**  
**This is an electronically generated form and is valid without signature. Please enter your name in the text field.**