

An die
Medizinische Fakultät
der Universität Ulm (Promotionssekretariat)
Albert-Einstein-Allee 7
89081 Ulm

ANTRAG AUF ANNAHME ALS DOKTORAND/IN ZUM DR.MED. / DR.MED.DENT.

aufgrund § 38 Abs. 3 des Landeshochschulgesetzes (LHG) von Baden-Württemberg und der Promotionsordnung (PromO) zur Erlangung des akademischen Grades "Doktor der Medizin" (Dr. med.) oder "Doktor der Zahnmedizin" (Dr.med.dent.) der Medizinischen Fakultät in der Fassung vom 22. Juli 2009.

Antragsteller/in:

Name, Vorname: _____

Telefon: (Handy) _____

Adresse: _____

Email: _____

Studienfach: _____

Abschluss: _____

VERBINDLICHE ERKLÄRUNGEN:

1. Ich bestätige den Erhalt der gültigen Promotionsordnung (PromO) zur Erlangung des Dr. med./ Dr.med.dent. in der Fassung vom 22. Juli 2009, der Satzung der Universität Ulm zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis und des Merkblatts für Doktoranden/innen
2. Ich erkläre meine Absicht (in Vorbereitung auf einen späteren Antrag auf Zulassung zur Promotion), eine Dissertation anzufertigen, unter der Betreuung von

Name des Betreuers / der Betreuerin, Institut / Klinik

vorläufiger Titel der Dissertation

3. Ich erkläre verbindlich, dass ich die in § 5 (2) PromO genannten Nachweise besitze:
 - a) Bei Bewerbern mit ausländischen Studienabschlüssen: Äquivalenzbescheinigung bzw. alle notwendigen Unterlagen, um die Äquivalenz des Studiums bei der zuständigen Stelle in Bonn prüfen lassen zu können (bitte bei Antragsstellung vorlegen)
4. Mir ist bekannt, dass die Annahme als Doktorand/in für 3 Jahre ausgesprochen wird.
5. Mir ist bekannt, dass der Antrag widerrufen werden kann, wenn der erfolgreiche Abschluss der Dissertation nicht nach 2 Jahren zu erwarten ist (§ 4 (4))
6. Falls ich meine Absicht aufgebe, eine Dissertation anzufertigen, werde ich dies dem Dekanat umgehend anzeigen.
7. Ich habe an keiner anderen Stelle die Annahme als Doktorand/in oder die Eröffnung eines Promotionsverfahrens beantragt.

ANTRAG:

Auf der Grundlage der obigen, verbindlichen Erklärungen beantrage ich hiermit die Annahme als Doktorand/in zum Doktor der Medizin (Dr.med.) bzw. der Zahnmedizin (Dr.med.dent.) gemäß § 38 Abs. 3 LHG und § 4 der Promotionsordnung in der Fassung vom 22. Juli 2009.

Datum

Unterschrift

ERKLÄRUNG DES BETREURES/ DER BETREUERIN ZU OBIGEM ANTRAG:

Ich erkläre meine Bereitschaft, den/die Antragsteller/in bei der Anfertigung der obigen Dissertation wissenschaftlich zu betreuen. Falls ich von dieser Zusage zurücktrete, werde ich dies dem Dekanat mitteilen.

Datum

Unterschrift /Stempel

PRÜFVERMERK DES PROMOTIONS-AUSSCHUSSES:

BESCHEID:

Zustimmung:

ja

nein

Bemerkungen:

Datum

Vorsitzender des Promotionsausschusses/
Stellvertretender Vorsitzender