

An  
 Dr. Lysann Palkowitsch / Eva Nacca  
 Center for Research Strategy and Support  
 Universität Ulm  
 Helmholtzstraße 22  
 89081 Ulm

## **Antrag auf Aufnahme in das Promotionsprogramm „Experimentelle Medizin“ und für ein Promotionsstipendium**

Dieses Formular soll Ihnen die Eingabe erleichtern und eine zügige Bearbeitung ermöglichen.  
 Nur im Original unterschriebene Anträge werden berücksichtigt.

<b>Name des Doktoranden / der Doktorandin</b>	
<b>Matrikelnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Note der 1. Ärztlichen Prüfung bzw. Zahnärztlichen Vorprüfung</b>	
<b>Bewerbung zum</b> (Datum des Förderbeginns)	
<b>Freisemester zum</b> (SoSe/WiSe)	
<b>Es wird ein Promotionsstipendium beantragt</b>	Ja      Nein
<b>Name Betreuer/in Doktorarbeit</b>	
<b>Name Betreuer im Labor</b> (falls abweichend von Betreuer/in Doktorarbeit)	
<b>E-Mail Betreuer/in</b>	
<b>Betreuende Abteilung</b>	
wöchentliche Literaturseminare (Tag, Uhrzeit)	
wöchentliche Arbeitsbesprechungsseminare (Tag, Uhrzeit)	

### **Erklärung des Doktoranden / der Doktorandin**

Die Antragsmodalitäten habe ich gelesen. Die geforderten Voraussetzungen sind in meinem Fall erfüllt. Mir ist bekannt, dass Veranstaltungen, die einen zeitlichen Umfang von 4 SWS nicht überschreiten, während der Förderung im Rahmen des Promotionsprogrammes Experimentelle Medizin besucht werden können.

---

 Datum

---

 Unterschrift des/der beantragenden Doktoranden/Doktorandin

**Erklärung der Klinik- / Institutsleitung:**

Der Doktorand / die Doktorandin .....

wird in meiner Klinik / meinem Institut .....

eine experimentelle Arbeit mit dem Thema:

durchführen.

Er / sie wird gemäß den Vorgaben des Promotionsprogramms Experimentelle Medizin betreut.

Es wird bestätigt, dass (falls erforderlich) für das hier beantragte Promotionsprojekt die Ethikkommission einbezogen bzw. eine Tierversuchsgenehmigung beantragt wurde.

Der Antrag auf Annahme als DoktorandIn muss beim Promotionssekretariat eingereicht werden aber mit Einreichung der Bewerbungsunterlagen **noch nicht** genehmigt sein. Im Falle einer Zusage zum Programm muss der/die StipendiatIn den Nachweis vom Promotionssekretariat erbringen, dass er/sie als DoktorandIn angenommen wurde (Bestätigung vom Promotionssekretariat erfolgt per e-mail). Das positive Ethikvotum bzw. die Tierversuchsgenehmigung ist eine Voraussetzung zur Annahme als DoktorandIn

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Betreuer/in Doktorarbeit und Klinik-/Institutsstempel**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Klinik-/Institutsleiter/in und Klinik-/Institutsstempel**

<b><u>Geprüft:</u></b> Dr. Lysann Palkowitsch Center for Research Strategy and Support	
<b><u>Zur Kenntnis:</u></b> PD Dr. D. Brockmann Center for Research Strategy and Support	<b><u>Zustimmung:</u></b> Prof. Dr. Thomas Wirth Leiter des Promotionsprogrammes

## **Proposal:**

**Bitte halten Sie die vorgegebene Gliederung und Formatierung (Arial, Standard, Schriftgröße 11, Zeilenabstand einfach) ein. Das Proposal darf 2 DIN A 4-Seiten nicht überschreiten.**

1. **Einleitung:** (Stand der Arbeit; Bezug zu bereits laufenden Projekten)
  
2. **Aufgabenstellung:** (Zielsetzung; evtl. Hypothesen; falls im Rahmen eines Gesamtprojektes, klare Abgrenzung der behandelten Aspekte)
  
3. **Geplantes Vorgehen:** (Weg, Mittel zum Ziel)
  
4. **Literaturangaben:** (zu im Kontext stehender Literatur)
  
5. **Projektförderung:** (extern/intern)
  
6. **Integration in die wissenschaftlich-klinische Schwerpunktbildung der Medizinischen Fakultät:**