**Antrag auf Zulassung zur Promotion und**

**Annahme als Doktorandin/Doktorand zur Erlangung des Doktorgrades**

□ **der Medizin (Dr. med.) oder**

□ **der Zahnmedizin (Dr. med. dent.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Vom Promotionssekretariat auszufüllen  Mitteilung der Annahme als Doktorand/Doktorandin:  an den/die Antragsteller/Antragstellerin  □ per E-Mail/ schriftlich am:  an den Betreuer/die Betreuerin  □ per E-Mail/ schriftlich am:  an die wissenschaftliche Begleitperson  □ per E-Mail/ schriftlich am:  an das Studiensekretariat  □ per E-Mail/ schriftlich am:  □ E-Mail-Adresse wurde in Mailingliste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ergänzt | Verlängerungen:  Datum:  Mitarbeiter/in Promotionssekretariat: |

□ Intern ((ehemalige) Studierende der Universität Ulm): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Matrikelnummer)

□ Extern: Online-Anmeldung für die Immatrikulation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Bewerbernummer)

□ Hauptberuflich an der Universität beschäftigt mit Befreiung von der Immatrikulationspflicht (Vorlage der Bestätigung durch die Personalabteilung)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Private E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorläufiger Titel der Dissertation: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ich erkläre meine Bereitschaft, die Antragstellerin/den Antragsteller bei der Anfertigung der obigen Dissertation sowie dem damit in Zusammenhang stehenden Promotionsvorhaben wissenschaftlich zu betreuen bzw. zu begleiten. Persönliche Beziehungen bestehen nicht.

Ich erkläre die Zurkenntnisnahme und Beachtung der Rahmenpromotionsordnung (RahmenPromO), der fachspezifischen Promotionsordnung (PromO) und der Satzung der Universität Ulm zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis in der jeweils gültigen Fassung sowie das Merkblatt für Doktoranden. Beim Umgang mit personenbezogenen Daten ist der Datenschutz einzuhalten (insb. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung, Eintrag in das Verfahrensverzeichnis und Information der/des Betroffenen).

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Betreuerin/des Betreuers, Institut/Klinik** | Datum/Unterschrift/Stempel |
| **Name der wissenschaftlichen Begleitperson, Institut/Klinik**  (steht in keinem Abhängigkeitsverhältnis zum Erstbetreuer/Erstbetreuerin/ist fachkundig  -aber nicht derselben Einrichtung zugeordnet) | Datum/Unterschrift/Stempel |

* Ich habe die oben stehenden Regelungen zur Kenntnis genommen und bestätige deren Beachtung.
* Ich erkläre meine Absicht, in Vorbereitung auf einen späteren Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens eine Dissertation unter der Betreuung und wissenschaftlichen Begleitung der oben genannten Personen anzufertigen.
* Mir ist bekannt, dass sich aus diesem Antrag kein Rechtsanspruch auf Eröffnung des Promotionsverfahrens ergibt.
* Ich werde sämtliche Änderungen der oben genannten Angaben dem Promotionssekretariat mitteilen (insbesondere Beendigung des Promotionsvorhabens, Betreuerwechsel, persönliche Angaben).
* Mir ist bekannt, dass die Höchstdauer der Promotion fünf Jahre beträgt und auf begründeten Antrag verlängert werden kann.
* Ich erkläre, dass ich zurzeit zu keinem anderen Promotionsverfahren zugelassen und als Doktorandin oder Doktorand angenommen bin oder ein solches beantragt habe.
* Ich erkläre, das sämtliche rechtliche Rahmenbedingungen eingehalten wurden.

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

Datum Unterschrift Antragsteller/in

**Anlagen zum Antrag:**

Nachweis der Zulassungsvoraussetzungen, insbesondere:

□ Eine der drei Ausfertigungen der Promotionsvereinbarung zwischen

Doktorandin/Doktorand und Betreuerin/Betreuer und wissenschaftlicher Begleitperson

(Vorlage siehe Homepage)

□ Nachweis über die Absolvierung der Pflichtveranstaltung zur Qualitätssicherung nach

§ 6 der PromO (8 Zeitstunden) – z.B. Basics Med I Kurs

□ Ethikvotum alternativ Tierversuchsgenehmigung

□ Stellungnahme der wissenschaftlichen Begleitperson zum Konzept der Promotion

(§5 (3) PromO) (verpflichtend ab 01. Juni 2023)

**Prüfvermerk des Promotionsausschusses:**

**Mitglieder des Promotionsausschusses:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zustimmung: ja nein  Bemerkungen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift | Zustimmung: ja nein  Bemerkungen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift |
| Zustimmung: ja nein  Bemerkungen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift | Zustimmung: ja nein  Bemerkungen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift |
| Zustimmung: ja nein  Bemerkungen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift | Zustimmung: ja nein  Bemerkungen:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift |

Vorsitzende/r des Promotionsausschusses:

Zustimmung: ja nein

Bemerkungen:

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

Datum Unterschrift

**Datenerhebung auf Grundlage des Hochschulstatistikgesetzes (HStatG)**

Die Universität ist auf Grund einer Novellierung des Hochschulstatistikgesetzes seit kurzem gehalten, eine Reihe von Angaben zur schulischen und akademischen Ausbildung ihrer Doktorandinnen und Doktoranden an das Statistische Landesamt zu übermitteln. Diese Daten werden von den Promotions-sekretariaten erhoben, jährlich von der Stabsstelle Qualitätsentwicklung, Berichtswesen und Revision der Universität Ulm gesammelt und von dort in anonymisierter Form an das Statistische Landesamt weitergeleitet.

Einige der Daten können dem Antrag auf Annahme als Doktorandin/Doktorand oder Ihrem Studien-abschlusszeugnis bereits entnommen werden. Andere Daten sind für das Promotionsverfahren selbst nicht relevant und werden daher im Antrag auf Annahme nicht erfragt. Im Sinne des Hoch-schulstatistikgesetzes bitten wir Sie darum hier um folgende zusätzlichen Angaben:

**Name, Vorname: ………………………………………………………….**

**Datum: …………………………….**

**ALLGEMEIN:**

Geschlecht: □ weiblich □ männlich

Geburtsort: …………………………….

Staatsangehörigkeit: …………………………….

ggf. weitere Staatsangehörigkeit: …………………………….

erste Registrierung als Promovierende/r an einer deutschen Hochschule: □ ja □ nein

frühere Promotion einer anderen deutschen Hochschule abgebrochen   
oder erfolgreich beendet: □ ja □ nein

Immatrikulation: □ ja □ nein

Beschäftigungsverhältnis an der Universität/am Universitätsklinikum: □ ja □ nein

**ZUM STUDIUM:**

**Ersteinschreibung (als Studierende/r)**:

bei Ersteinschreibung in Deutschland: Hochschule: …………………………….

bei Ersteinschreibung außerhalb Deutschlands: Staat: …………………………….

Ersteinschreibung □ im Wintersemester des Jahres ………….

□ im Sommersemester des Jahres ………….

**Zur Promotion berechtigende, vorangegangene Abschlussprüfung   
(in der Regel: Master oder Staatsexamen):**

bereits abgelegt: □ ja □ nein

wenn ja: bei Abschluss in Deutschland: Hochschule: …………………………….

bei Abschluss außerhalb Deutschlands: Staat: …………………………….

bei Masterstudium: □ konsekutiv □ weiterführend

Studienfach: …………………………….

Jahr und Monat des Abschlusses: …………………………….

Gesamtnote: …………………………….

**ZUM SCHULABSCHLUSS:**

**Hochschulzugangsberechtigung (in der Regel: Abitur)**:

Jahr des Erwerbs der Hochschulzugangsberechtigung: …………………………….

Art der Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Gymnasium/  
Allgemeine Hochschulreife): …………………………….

bei Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung in Deutschland:

Bundesland: ……………………………..

Landkreis (oder ggf. kreisfreie Stadt): …………………………….

bei Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung im Ausland:

Staat: …………………………….