Antrag auf Eintragung in die Promotionsliste an der Fakultät für Medizin

Application for the acceptance as doctoral candidate

Name / last name
Vorname / first name
Geburtsdatum / date of birth
Geburtsort / place of birth

Straße, Hausnummer / Street, No.
PLZ, Wohnort / ZIP, city
Staatsangehörigkeit / nationality
Telefon / telephone
Email / email

Hiermit beantrage ich die Eintragung in die Promotionsliste der Fakultät für Medizin. / I herewith apply for the acceptance as doctoral candidate at the faculty of Medicine.

Datum der ärztlichen Prüfung / date of medical degree
Angestrebter Doktorgrad / Intended doctoral degree
Machen oder streben Sie eine Doppelpromotion an? / Are you planning to complete two degrees?

Ja / yes ◉ nein / no ○

Wenn ja, sind Sie verpflichtet bei Abgabe der zweiten Arbeit die erste mit einzureichen. / If yes, you are required to submit the first dissertation when you submit the second one.
Vorläufiger Titel der Dissertation / Title

Betreuende/r Hochschullehrer/in (Doktorvater/-mutter) / Supervised by
Klinik/Institut / clinic/institute
Beginn der Arbeit / start of project
Voraussichtliches Ende der Arbeit / expected end of project

Der Doktorand bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die Anzeige des Dissertationsvorhabens vor dem 01.01.2014 eingereicht wurde. Dies ist durch eine beigelegte Kopie mit Unterschrift und Stempel der Sachbearbeiterin nachzuweisen. / The doctoral candidate confirms with his signature, that the form „Anzeige des Dissertationsvorhabens“ was submitted before 01.01.2014. A copy of that form with the signature and stamp of the official in charge is to be submitted with this application.

Doktoranden mit ausländischen Studienabschlüssen bestätigen zudem, dass die Gleichwertigkeitsprüfung ihrer Abschlüsse bereits erfolgt ist. Eine entsprechende Gleichwertigkeitsbescheinigung ist beizufügen. / Doctoral candidates with foreign degrees also confirm that the equivalency of their degree has been shown. The confirmation of equivalency is to be submitted with this application.

Folgende Dokumente liegen bei / The following documents are attached:

- Identifikationsdokument (persönliche Vorlage oder Kopie mit geschwärzter Nummer) / Document of identification (e.g. passport, either to be shown in person or as a copy)
- Amtlich beglaubigte Kopie der Hochschulabschlussurkunde (falls vorhanden) / Officially certified copy of degree certificate (if available)
- Amtlich beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses über die ärztliche Prüfung / Officially certified copy of certificate on medical examination

_____
Ort, Datum

_____ _____
Doktorand(in) Betreuende(r) Hochschullehrer(in)