**Stufe 1 / (Formblatt 1)**

**Musterantrag zum Antrag auf Zulassung zum Habilitationsverfahren an der Medizinischen Fakultät Freiburg**

*Name, Vorname Antragsteller\*in*

*Dienstanschrift und*

*Privatanschrift*

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

An den Dekan

der Medizinischen Fakultät der

Albert-Ludwigs-Universität

Breisacher Straße 153

79110 Freiburg

**(Kumulative) Habilitationsschrift „Titel der Habilitationsschrift“**

Spectabilis!

Sehr geehrter Herr Professor Hein,

hiermit ersuche ich die Anerkennung der Befähigung für Forschung und Lehre sowie die Lehrbefugnis im Fach „………………………………………“. Gemäß der Habilitationsordnung für die Medizinische Fakultät der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg lege ich alle notwendigen Habilitationsunterlagen in vierfacher Ausfertigung vor.

Für die Berücksichtigung meines Habilitationsgesuchs danke ich im Voraus.

Mit freundlichem Gruß

……………………………………………………………………

(Unterschrift)