

**Checkliste zum Antrag auf Annahme als Doktorand*in
nach der Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät für den
Dr. med./Dr.med. dent. vom 08.12.2020 gültig ab 01.04.2021**

Dem Antrag auf Annahme als Doktorand*in (DOC 502) sind gem. § 7 PromO Dr. med./Dr. med. dent. beizufügen:	
<input type="checkbox"/>	Beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die Ärztliche Prüfung (M3) bzw. Zahnärztliche Prüfung zum Nachweis der Voraussetzungen gem. § 5 Abs. 1 PromO Dr. med./Dr.med. dent.; sofern noch nicht vorliegend, beglaubigte Kopie M2-Zeugnis bzw. M1-Zeugnis bzw. Zahnärztliche Vorprüfung gem. § 6 Abs. 1 PromO Dr. med./Dr.med. dent.; oder bei ausländischen Studienabschlüssen: Beglaubigte Kopien der Abschlusszeugnisse (Bachelor- und Masterabschluss) mit Leistungsübersichten in Originalsprache und beglaubigten Übersetzungen ins Deutsche oder Englische sowie beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde, falls vorliegend, gem. § 5 Abs. 2 PromO Dr. med./Dr. med. dent.
<input type="checkbox"/>	Bei studienbegleitender Promotion: aktuelle Immatrikulationsbescheinigung im Studiengang Humanmedizin bzw. Zahnmedizin an der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg
<input type="checkbox"/>	Studienverlaufsbescheinigung der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg als Nachweis der beiden aufeinanderfolgenden Pflichtsemester oder Kopie des (laufenden) Arbeitsvertrages mit dem Universitätsklinikum Freiburg/der Medizinischen Fakultät der Universität Freiburg/ einem Akademischen Lehrkrankenhaus der Universität Freiburg (mindestens ein Jahr) zum Nachweis der wissenschaftlichen Tätigkeit im Bereich der Medizinischen Fakultät im Sinne von § 5 Absatz 3 PromO Dr. med./Dr. med. dent. oder formloser Antrag auf Erlass der Pflichtsemester gem. § 5 Abs. 3 PromO Dr. med./Dr. med. dent.
<input type="checkbox"/>	Ein aktueller Lebenslauf mit der Darstellung des persönlichen und beruflichen Werdegangs
<input type="checkbox"/>	Falls für das Projekt erforderlich, Kopie des Ethikvotums und/oder der Tierversuchsgenehmigung gem. Angabe der verantwortlichen Betreuerin/ des verantwortlichen Betreuers in der Promotionsvereinbarung
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Erklärung über laufende oder vorausgegangene Promotionsgesuche (gem. § 7 Abs. 2 Nr. 6 PromO Dr. med./Dr. med. dent.), ggf. Nachweis eines bereits erworbenen Doktorgrades (Anlage B)
<input type="checkbox"/>	Erklärung der/des verantwortlichen Betreuer*in über Sprachkenntnisse gem. § 7 Abs. 2 PromO Dr. med./Dr. med. dent. (Anlage C nebst ggfs. erforderlicher Nachweise)
<input type="checkbox"/>	Erklärung über Verstöße gegen Grundsätze guter wissenschaftlicher Praxis (gem. § 7 Abs. 2 Nr. 8 PromO Dr. med./Dr. med. dent.) (Anlage D)
<input type="checkbox"/>	Verpflichtung auf das Datengeheimnis (gem. § 6 Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg, im Folgenden: LDSG BW) (Anlage E)
<input type="checkbox"/>	Unterschriebene und vollständig ausgefüllte Promotionsvereinbarung , gem. § 4 Abs. 7 PromO Dr. med./Dr. med. dent. nebst allen notwendigen Anlagen