

Bearbeitungsvermerke (wird vom Promotionsbüro ausgefüllt!)	
Antrag geprüft:	_____
Annahme:	_____
Promotionsverfahren eröffnet:	_____
Promotionsdatum:	_____
Reg.-Nr.:	_____

An den
 Promotionsausschuss Dr. med./Dr. med. dent.
 Albert-Ludwigs-Universität Freiburg
 Dekanat der Medizinischen Fakultät
 Breisacher Str. 153
 79110 Freiburg im Breisgau

Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens nach der Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät für den Dr. med./Dr.med. dent. vom 08.12.2020 gültig ab 01.04.2021

*Reichen Sie den Antrag nebst allen erforderlichen Anlagen nur vollständig ein. Unvollständige oder unvollständig ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet, sondern zurückgesendet.
 Bitte die Unterlagen nicht falten, nicht heften und nicht in Prospekthüllen, Mappen o. ä. einsortieren.*

Angaben zur/zum Antragsteller*in		
Frau/Herr Titel Name, Vorname: ¹		
Geburtsname, wenn abweichend:		
Geburtsdatum: ¹		
Geburtsort: ¹		
Hauptwohnsitz	Straße, Nr.: ¹	
	PLZ, Ort: ¹	
E-Mail: ¹		
Tel.-Nr.: ¹		
Semesteranschrift	Straße, Nr.:	
	PLZ, Ort:	
Bestehende Immatrikulation Universität Freiburg: ¹	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Matrikelnummer: _____	

Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens
nach der Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät für den
Dr. med./Dr.med. dent. vom 08.12.2020 gültig ab 01.04.2021

Hiermit beantrage ich gem. § 8 Abs. 1 der Promotionsordnung Dr. med./Dr. med. dent. der Albert-Ludwigs-Universität für die Medizinische Fakultät vom 08.12.2020 (im Folgenden: PromO Dr. med./Dr. med. dent.) die Eröffnung des Promotionsverfahrens.	
Titel der Dissertation¹	
Folgende Person wurde als verantwortliche Betreuer*in² meiner Arbeit bestellt:	
Frau/Herr Titel Name, Vorname(n): ¹	
Einrichtung und Angabe Klinik/ Institut/Abteilung: ¹	
E-Mail verantwortliche/r Betreuer*in: ¹	
Folgende Person wurde als Zweitbetreuer*in³ meiner Arbeit bestellt:	
Frau/Herr Titel Name, Vorname(n): ¹	
Einrichtung und Angabe Klinik/ Institut/Abteilung: ¹	
E-Mail Zweitbetreuer*in: ¹	
Mit meinem Promotionsvorhaben strebe ich folgenden Titel/Grad an:¹	
<input type="checkbox"/> Dr. med. <input type="checkbox"/> Dr. med. dent.	

¹ Pflichtfeld

² Verantwortliche*r Betreuer*in: Voraussetzungen gem. § 4 Abs. 2 i.V. mit § 3 Abs. 1 und 2 PromO Dr. med./Dr. med. dent.

³ Zweitbetreuer*in: Voraussetzungen gem. § 4 Abs. 3 i.V. mit § 3 Abs. 1 bis 3 der PromO Dr. med./Dr. med. dent.

Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens
nach der Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät für den
Dr. med./Dr.med. dent. vom 08.12.2020 gültig ab 01.04.2021

Folgende Person hat sich bereit erklärt, meine Dissertation als Erstgutachter*in ⁴ zu begutachten (in der Regel verantwortliche*r Betreuer*in):	
Frau/Herr Titel Name, Vorname(n): ¹	
Einrichtung und Angabe Klinik/ Institut/Abteilung: ¹	
E-Mail verantwortliche/r Betreuer*in: ¹	
Folgende Person schlage ich als Zweitgutachter*in ⁵ meiner Dissertation vor (§ 3 Abs. 6 PromO): (Bitte beachten Sie, dass gem. § 3 Abs. 6 PromO die Doktorand*in/der Doktorand eine/n Gutachter*in vorschlagen kann, der Promotionsausschuss an den Vorschlag aber nicht gebunden ist)	
Frau/Herr Titel Name, Vorname(n): ¹	
Einrichtung und Angabe Klinik/ Institut/Abteilung: ¹	
E-Mail Zweitbetreuer*in: ¹	

Mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag erkläre ich,	
¹ <input type="checkbox"/>	die aktuelle Promotionsordnung für den Dr.med./Dr. med. dent. der Medizinischen Fakultät Freiburg zu kennen.
¹ <input type="checkbox"/>	Mein Einverständnis zur der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Promotionsverfahrens.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Pflichtfeld

⁴ Erstgutachter*in: Voraussetzungen gem. § 3 i.V.m. § 10 Abs. 1 PromO Dr. med./Dr. med. Mindestens einer der Gutachter*innen muss hauptberuflich an der Medizinischen Fakultät tätige*r Hochschullehrer*in, Honorarprofessor*in oder Privatdozent*in der Medizinischen Fakultät sein.

⁵ Zweitgutachter*in: Voraussetzungen gem. § 3 i.V.m. § 10 Abs. 1 PromO Dr. med./Dr. med. Als Zweitgutachter*in kann nicht bestellt werden, wer Zweitbetreuer*in der Promotion oder Co-Autor*in einer aus dem Gegenstand der Dissertation hervorgegangenen Publikation bzw. zur Veröffentlichung geplanten, eingereichten oder angenommenen Manuskripts ist. Die Gutachter*innen sollen nicht der gleichen Klinik oder demselben Institut des Universitätsklinikums Freiburg bzw. der Universität Freiburg angehören und nicht das gleiche Fach vertreten. Der Promotionsausschuss ist an den Gutachter*innenvorschlag nicht gebunden.

Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens
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 Eröffnung des Promotionsverfahrens sind gem. § 8 PromO Dr. med./Dr. med. dent. beigefügt: (Bitte ankreuzen und entsprechend beifügen)	
<input type="checkbox"/>	Falls nicht bereits mit dem Antrag auf Annahme als Doktorand*in eingereicht: 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.; Ausländische Studienabschlusszeugnisse müssen nicht noch einmal eingereicht werden.
<input type="checkbox"/>	Bei studienbegleitender Promotion: aktuelle Studienbescheinigung im Studiengang Medizin bzw. Zahnmedizin an der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg
<input type="checkbox"/>	Sofern Immatrikulationspflicht für die Promotion besteht: aktuelle Studienbescheinigung für die Promotion im Fach Medizin bzw. Zahnmedizin an der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg
<input type="checkbox"/>	Bescheid über die Annahme als Doktorand*in (gem. § 7 Abs. 4 Satz 1 PromO Dr. med./Dr. med. dent.)
<input type="checkbox"/>	Ein aktueller Lebenslauf (datiert und unterschrieben) mit der Darstellung des persönlichen und beruflichen Werdegangs
<input type="checkbox"/>	Dissertation als PDF-Datei in elektronischer Form , per E-Mail oder Cloud an promotionen@uniklinik-freiburg.de
<input type="checkbox"/>	Stammdatenblatt (Anlage A)
<input type="checkbox"/>	Erklärung über laufende oder vorausgegangene Promotionsgesuche / bereits erlangte Dokortitel (gem. § 7 Abs. 2 Nr. 6 PromO Dr. med./Dr. med. dent.), ggf. beglaubigte Kopie eines bereits erworbenen Doktorgrades (Anlage B)
<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"/>	Eidesstattliche Versicherung (Anlage F)
<input type="checkbox"/>	Belehrung über die Bedeutung und die strafrechtlichen Folgen der eidesstattlichen Versicherung (Anlage G)
<input type="checkbox"/>	Unterschriebene und vollständig ausgefüllte Promotionsvereinbarung in der aktuellen Fassung gem. § 4 Abs. 7 PromO Dr. med./Dr. med. dent. nebst allen notwendigen Anlagen
<input type="checkbox"/>	Nachweis der in der Promotionsvereinbarung vereinbarten Teilnahme am individuellen Studienprogramm und ggf. weiterer Auflagen der Promotionsvereinbarung, Teilnahmenachweise in Kopie beifügen (Anlage H)
<input type="checkbox"/>	Vollständige Liste der wissenschaftlichen Publikationen und Vorträge mit Angabe aller Koautor*innen. Bitte auch angeben, wenn ein Manuskript zur Veröffentlichung geplant, eingereicht oder angenommen ist. Publikationen und Vorträge, die aus der Promotion hervorgegangen sind, separat von sonstigen Publikationen/Vorträgen auflisten. Bitte auch angeben, wenn keine Publikationen oder Vorträge erfolgt sind.
<input type="checkbox"/>	Aus der Dissertation hervorgegangene oder als Manuskript zum Druck angenommene Publikationen , falls vorliegend.
<input type="checkbox"/>	Falls die Arbeit in einer Arbeitsgruppe bzw. in gemeinsamen Projekten (z. B. SFB) entstanden oder unterstützt worden ist und die Dissertation eine „Erklärung zum Eigenanteil“ enthält: Zusätzlich selbst verfasster Bericht über den Ablauf der Zusammenarbeit, Angaben zum individuellen Beitrag zu der Gemeinschaftsarbeit, akademische Grade und Anschriften der an der Gruppenarbeit beteiligten Personen sowie Auskunft darüber, ob und ggf. welche der Personen bereits ein Promotions- oder Habilitationsverfahren beantragt oder abgeschlossen und dabei Teile der vorgelegten Gemeinschaftsarbeit genutzt haben.
<input type="checkbox"/>	Im Falle der Durchführung eines Promotionsstudiums oder der Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm Nachweise über die erbrachten Leistungen