

Eidesstattliche Versicherung

§ 8 Abs. 2 Nr. 9 Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät
für den Dr. med./Dr. med. dent. vom 08.12.2020 gültig ab 01.04.2021

Titel Name, Vorname(n): ¹		
Geburtsname, wenn abweichend:		
Geburtsdatum: ¹		
Geburtsort: ¹		
Bitte Zutreffendes ankreuzen:		
¹ <input type="checkbox"/>	Bei der eingereichten Dissertation mit dem nachstehend benannten Titel handelt es sich um meine eigenständig erbrachte Leistung:	
	<input type="text"/>	
¹ <input type="checkbox"/>	Ich habe nur die angegebenen Quellen und Hilfsmittel benutzt und mich keiner unzulässigen Hilfe Dritter bedient. Insbesondere habe ich wörtlich oder sinngemäß aus anderen Werken übernommene Inhalte als solche kenntlich gemacht.	
Die Dissertation oder Teile davon habe ich		
<input type="checkbox"/>	bislang nicht an einer Hochschule des In- oder Auslands als Bestandteil einer Prüfungs- oder Qualifikationsleistung vorgelegt.	
<input type="checkbox"/>	wie folgt an einer Hochschule des In- oder Auslands als Bestandteil einer Prüfungs- oder Qualifikationsleistung vorgelegt:	
	Titel der andernorts vorgelegten Arbeit:	
	<input type="text"/>	
	Name und Ort der betreffenden Hochschule:	
	<input type="text"/>	
	Jahr der Vorlage der Arbeit:	<input type="text"/>
	Art der Prüfungs- oder Qualifikationsleistung:	
	<input type="text"/>	
¹ <input type="checkbox"/>	Die Richtigkeit der vorstehenden Erklärungen bestätige ich.	
¹ <input type="checkbox"/>	Die Bedeutung der eidesstattlichen Versicherung und die strafrechtlichen Folgen einer unrichtigen oder unvollständigen eidesstattlichen Versicherung sind mir bekannt.	
¹ <input type="checkbox"/>	Ich versichere an Eides statt, dass ich nach bestem Wissen die reine Wahrheit erkläre und nichts verschwiegen habe.	