

ANLAGE 5 zu Antrag Dr. sc. hum.
ANNEX 5 Application Dr. sc. hum.

Eidesstattliche Versicherung

**gem. § 7 Absatz 1 Satz 3 Nr. 7 der Promotionsordnung
der Albert-Ludwigs-Universität für die Medizinische Fakultät zur Promotion
zum Doktor der Humanwissenschaften Dr. sc. hum.**

Affirmation in lieu of oath

*according to section 7 para. 1 sentence 3 no. 7 of the Promotionsordnung for the Faculty of
Medicine of the University of Freiburg of September 5th, 2016*

| | |
|--|--|
| Doktorand*in Titel (falls vorhanden) <i>Doctoral student title (if existing)</i> | |
| *Name, Vorname(n) <i>*Surname, First name(s)</i> | |
| Geburtsname, wenn abweichend <i>Birth name, if different</i> | |
| *Geburtsdatum <i>*Date of birth</i> | |
| *Geburtsort <i>*Place of birth</i> | |
| <input type="checkbox"/> | *Bei der eingereichten Dissertation mit dem nachstehend benannten Titel handelt es sich um meine eigenständig erbrachte Leistung: <i>*I have written the whole doctoral thesis I submitted independently. It is entitled as follows:</i> |
| | |
| <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. <i>*I only used the indicated sources and tools without the help of unauthorized third persons. In particular I marked direct literal citations or analogous quotations from other works.</i> |
| | Die Dissertation oder Teile davon habe ich (Zutreffendes bitte ankreuzen) <i>I have submitted the doctoral thesis or parts of it (please tick as appropriate)</i> |
| <input type="checkbox"/> | bislang nicht an einer Hochschule des In- oder Auslands als Bestandteil einer Prüfungs- oder Qualifikationsleistung vorgelegt. <i>never at a university in Germany or another country as part of a performance in qualifying or examination.</i> |

Bei den Feldern mit * handelt es sich um Pflichtfelder.
Required fields are marked with.*

ANLAGE 5 zu Antrag Dr. sc. hum.

ANNEX 5 Application Dr. sc. hum.

| | |
|---|--|
| wie folgt an einer Hochschule des In- oder Auslands als Bestandteil einer Prüfungs- oder Qualifikationsleistung vorgelegt: <i>at a university in Germany or another country as part of a performance in qualifying or examination.</i> | |
| Titel der andernorts vorgelegten Arbeit <i>Title of the doctoral thesis (submitted at another university)</i> | |
| | |
| Name / Ort der betreffenden Hochschule <i>Name / place of university</i> | |
| | |
| Jahr der Vorlage der Arbeit <i>Year of submitting the doctoral thesis</i> | |
| Art der Prüfungs- oder Qualifikationsleistung <i>Type of performance in qualifying or examination</i> | |
| | |
| *Die Richtigkeit der vorstehenden Erklärungen bestätige ich. <i>*I confirm the completeness and correctness of all the details stated above.</i> | |
| *Die Bedeutung der eidesstattlichen Versicherung und die strafrechtlichen Folgen einer unrichtigen oder unvollständigen eidesstattlichen Versicherung sind mir bekannt. <i>*I am aware of the importance of an affirmation in lieu of oath and the penal consequences in case of a false or incomplete affirmation.</i> | |
| *Ich versichere an Eides statt, dass ich nach bestem Wissen die reine Wahrheit erklärt und nichts verschwiegen habe. <i>*I affirm in lieu of oath that to the best of my knowledge, all the above statements are true and that I have not concealed anything.</i> | |

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift
Signature