

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

Antrag auf Annahme als Doktorand*in Dr. sc. hum.

Application for admission as doctoral student Dr. sc. hum.

Angaben Antragsteller*in <i>Information about the applicant</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>					
*Hauptwohnsitz <i>*Main residence</i>		*Straße, Nr. <i>*Street, no.</i>			
		*PLZ, Ort <i>*Zip code, city</i>			
*E-Mail					
*Tel.-Nr. <i>*Phone-No.</i>					
Semesteranschrift <i>Semester address</i>		Straße, Nr. <i>Street, no.</i>			
		PLZ, Ort <i>Zip code, city</i>			
Immatrikulation <i>Enrolled</i>	Nein <i>No</i>		Ja <i>Yes</i>		Matrikelnummer <i>Student no.</i>

Bei den Feldern mit * handelt es sich um Pflichtfelder.

*Required fields are marked with *.*

<p>Hiermit beantrage ich die Annahme als Doktorand*in gem. § 6 Abs. 1 der Promotionsordnung Dr. sc. hum. der Albert-Ludwigs-Universität für die Medizinische Fakultät vom 05.09.2016, gültig ab 01.10.2016 (im Folgenden: PromO Dr. sc. hum.). <i>I herewith apply for admission as doctoral student according to section 6 para. 1 Promotionsordnung for the Faculty of Medicine of the University of Freiburg of September 5th, 2016 (hereinafter: PromO Dr. sc. hum.).</i></p>	
<p>*Titel/Arbeitstitel der Dissertation <i>*Title/working title of the dissertation</i></p>	
<p>*Als verantwortliche/r Betreuer*in hat sich bereit erklärt, mein Promotionsvorhaben zu betreuen <i>*As responsible supervisor has agreed to supervise my doctoral project</i></p>	
<p>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name¹ <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i></p>	
<p>Klinik/Institut/Abteilung <i>Clinic/Institute/Department</i></p>	
<p>E-Mail verantwortliche/r Betreuer*in <i>e-mail address responsible supervisor</i></p>	
<p>*Als Zweitbetreuer*in hat sich bereit erklärt, mein Promotionsvorhaben zu betreuen <i>*As second supervisor has agreed to supervise my doctoral project</i></p>	
<p>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name² <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i></p>	
<p>Klinik/Institut/Abteilung <i>Clinic/Institute/Department</i></p>	
<p>E-Mail Zweitbetreuer*in <i>e-mail address second supervisor</i></p>	
<p>ggf. weitere/r Betreuer*in bzw. Mentor*in <i>Other responsible person (if applicable)</i></p>	
<p>Frau/Herr Titel Vorname(n) Name <i>Title First name(s) Surname</i></p>	
<p>Klinik/Institut/Abteilung <i>Clinic/Institute/Department</i></p>	
<p>Aufgabe/n (sofern abweichend von verantwortlicher Betreuer*in und Zweitbetreuer*in) <i>Functions (if different from responsible and second supervisor)</i></p>	
<p>Mit meinem Promotionsvorhaben strebe ich folgenden Titel/Grad an: <i>With my doctoral project I aim to achieve the following degree:</i></p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Doctor scientiarum humanarum (Dr. sc. hum.)</p>

¹ Verantwortliche/r Betreuer*in: gem. § 4 Abs. 1 PromO Dr. sc.hum. i. V. m. § 3 Abs. 1 PromO Dr. sc. hum.

² Zweitbetreuer*in: gem. § 4 Abs. 1 PromO Dr. sc. hum. i. V. m. § 3 Abs. 1 und 2 PromO Dr. sc. hum.

Bei den Feldern mit * handelt es sich um Pflichtfelder.

*Required fields are marked with *.*

<p>*Dem Antrag auf Annahme als Doktorand*in sind gem. § 6 Abs. 2 PromO Dr. sc. hum. beigelegt: <i>*In accordance with section 6 para. 2 PromO Dr. sc. hum. the following documents are attached to the application for admission as doctoral student:</i></p>	
	<p>Promotionsvereinbarung gem. § 4 Abs. 2 PromO Dr. sc. hum. <i>Doctoral agreement according to section 4 para. 2 PromO Dr. sc. hum.</i></p>
	<p>Stammdatenblatt (Anlage A) <i>Master data sheet (Annex A)</i></p>
	<p>Erklärung Antragsteller*in über Verstöße gegen Grundsätze guter wissenschaftlicher Praxis (Anlage 1) <i>Applicant's declaration concerning rules of good scientific practice and integrity (Annex 1)</i></p>
	<p>Erklärung verantwortliche/r Betreuer*in über Sprachkenntnisse (Anlage 2) <i>Language skills declaration responsible supervisor (Annex 2)</i></p>
	<p>Erklärung über bisherige Promotionsversuche, ggf. amtlich beglaubigte Kopie eines bereits erworbenen Doktorgrades (Anlage 3) <i>Declaration about former applications for acceptance as doctoral student/already obtained doctoral degrees, if applicable certified copy of doctoral degree certificate (Annex 3)</i></p>
	<p>Verpflichtung auf das Datengeheimnis gemäß § 6 Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg (Anlage 4) <i>Obligation to observe data secrecy according to section 6 Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg (Annex 4)</i></p>
	<p>Beglaubigter Nachweis der Zulassungsvoraussetzungen gem. § 5 Abs. 1 Nr. 1 PromO Dr. sc. hum. = beglaubigte(s) Hochschulzeugnis(se) mit Leistungsübersichten, ggf. mit beglaubigter Übersetzung ins Deutsche oder Englische <i>Certified copies of university certificate(s) including transcripts of records in original language and certified translation to German or English acc. to section 5 para. 1 no. 1 PromO Dr. sc. hum.</i></p>
	<p>Aktueller Lebenslauf mit Darstellung des persönlichen und beruflichen Werdegangs (datiert und unterschrieben) <i>Current CV including personal and educational/professional details (dated and signed)</i></p>
	<p>Ggf. Nachweis ausreichender Kenntnisse der deutschen oder englischen Sprache <i>If applicable: language certificate of sufficient knowledge of German or English language</i></p>
<p>*Mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag erkläre ich, <i>*By signing this form, I declare</i></p>	
	<p>die aktuelle Promotionsordnung Dr. sc. hum. der Medizinischen Fakultät Freiburg zu kennen. <i>that I have taken notice of the current regulations of the „Promotionsordnung Dr. sc. hum.“</i></p>
	<p>mein Einverständnis mit der Speicherung meiner Daten zu Verwaltungszwecken im Sinne des Datenschutzes. <i>that my personal data may be stored for administrative purposes in compliance with data protection regulations.</i></p>

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift
Signature

Bei den Feldern mit * handelt es sich um Pflichtfelder.

*Required fields are marked with *.*