

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

**Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens Dr. sc. hum.**  
*Application to initiate the doctoral process Dr. sc. hum.*

Angaben Antragsteller*in <i>Information about the applicant</i>						
<b>*Name, Vorname(n)</b> <i>*Surname, First name(s)</i>						
<b>Geburtsname, wenn abweichend</b> <i>Birth name, if different</i>						
<b>*Geburtsdatum</b> <i>*Date of birth</i>						
<b>*Geburtsort</b> <i>*Place of birth</i>						
<b>*Hauptwohnsitz</b> <i>*Main residence</i>		<b>*Straße, Nr.</b> <i>*Street, no.</i>				
		<b>*PLZ, Ort</b> <i>*Zip code, city</i>				
<b>*E-Mail</b>						
<b>*Tel.-Nr.</b> <i>*Phone-No.</i>						
<b>Semesteranschrift</b> <i>Semester address</i>		<b>Straße, Nr.</b> <i>Street, no.</i>				
		<b>PLZ, Ort</b> <i>Zip code, city</i>				
<b>Immatrikulation</b> <i>Enrolled</i>	<b>Nein</b> <i>No</i>		<b>Ja</b> <i>Yes</i>		<b>Matrikelnummer</b> <i>Student no.</i>	

Bei den Feldern mit \* handelt es sich um Pflichtfelder.

*Required fields are marked with \*.*

<p><b>Hiermit beantrage ich die Eröffnung des Promotionsverfahrens gem. § 7 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.).</b>  <i>I herewith apply for initiating the doctoral process according to section 7 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><b>*Titel der Dissertation</b>  <i>*Title of dissertation</i></p>	
<p><b>*Als verantwortliche/r Betreuer*in hat sich bereit erklärt, mein Promotionsvorhaben zu betreuen</b>  <i>*As <b>responsible supervisor</b> has agreed to supervise my doctoral project</i></p>	
<p><b>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name<sup>1</sup></b>  <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i></p>	
<p><b>Klinik/Institut/Abteilung</b>  <i>Clinic/Institute/Department</i></p>	
<p><b>E-Mail verantwortliche/r Betreuer*in</b>  <i>e-mail address responsible supervisor</i></p>	
<p><b>*Als Zweitbetreuer*in hat sich bereit erklärt, mein Promotionsvorhaben zu betreuen</b>  <i>*As <b>second supervisor</b> has agreed to supervise my doctoral project</i></p>	
<p><b>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name<sup>2</sup></b>  <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i></p>	
<p><b>Klinik/Institut/Abteilung</b>  <i>Clinic/Institute/Department</i></p>	
<p><b>E-Mail Zweitbetreuer*in</b>  <i>e-mail address second supervisor</i></p>	
<p><b>ggf. weitere/r Betreuer*in bzw. Mentor*in</b>  <i>Other responsible person (if applicable)</i></p>	
<p><b>Frau/Herr Titel Vorname(n) Name</b>  <i>Title First name(s) Surname</i></p>	
<p><b>Klinik/Institut/Abteilung</b>  <i>Clinic/Institute/Department</i></p>	
<p><b>Aufgabe/n (sofern abweichend von verantwortlicher Betreuer*in und Zweitbetreuer*in)</b>  <i>Functions (if different from responsible and second supervisor)</i></p>	
<p><b>Mit meinem Promotionsvorhaben strebe ich folgenden Titel/Grad an:</b>  <i>With my doctoral project I aim to achieve the following degree:</i></p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><b>Doctor scientiarum humanarum (Dr. sc. hum.)</b></p>

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

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

<b>Vorschlag des Antragstellers/der Antragstellerin zur Begutachtung der Dissertation gem. § 3 i. V. m. § 9 Abs. 1 PromO Dr. sc. hum.<sup>3</sup></b> <i>Applicant's suggestion for assessment of the dissertation according to section 3 in conjunction with section 9 para. 1 PromO Dr. sc. hum.</i>	
<b>*Erstgutachter*in</b> (in der Regel der/die verantwortliche Betreuer*in) <b>*Primary assessor</b> (usually the responsible supervisor)	
<b>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name</b> <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i>	
<b>Klinik/Institut/Abteilung</b> <i>Clinic/Institute/Department</i>	
<b>E-Mail Erstgutachter*in</b> <i>e-mail address primary assessor</i>	
<b>*Zweitgutachter*in</b> <b>*Secondary assessor</b>	
<b>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name</b> <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i>	
<b>Klinik/Institut/Abteilung</b> <i>Clinic/Institute/Department</i>	
<b>E-Mail Zweitgutachter*in</b> <i>e-mail address secondary assessor</i>	

<sup>3</sup> Der Promotionsausschuss ist bei der Bestellung der Gutachter\*innen und Prüfer\*innen nicht an die Vorschläge gebunden. / The doctoral committee is not bound to the suggestions when appointing the assessors and examination commission.

<b>Prüfervorschlag für die mündliche Prüfung gem. § 10 Abs. 1 und 2 PromO Dr. sc. hum. (weitere/r Prüfer*in, NICHT Erstgutachter*in und Zweitgutachter*in eintragen!)<sup>3</sup></b> <i>Suggestion for oral examination according to section 10 para. 1 and 2 PromO Dr. sc. hum. (additional examiner, do NOT indicate primary and secondary assessor here!)</i>	
<b>*Erster Prüfer*innenvorschlag (NICHT Erstgutachter*in oder Zweitgutachter*in)</b> <i>*First suggestion for additional examiner (NOT primary or secondary assessor)</i>	
<b>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name</b> <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i>	
<b>Klinik/Institut/Abteilung</b> <i>Clinic/Institute/Department</i>	
<b>E-Mail</b> <i>e-mail address</i>	
<b>*Zweiter Prüfer*innenvorschlag (NICHT Erstgutachter*in oder Zweitgutachter*in)</b> <i>*Second suggestion for additional examiner (NOT primary or secondary assessor)</i>	
<b>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name</b> <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i>	
<b>Klinik/Institut/Abteilung</b> <i>Clinic/Institute/Department</i>	
<b>E-Mail</b> <i>e-mail address</i>	
<b>*Dritter Prüfer*innenvorschlag (NICHT Erstgutachter*in oder Zweitgutachter*in)</b> <i>*Third suggestion for additional examiner (NOT primary or secondary assessor)</i>	
<b>Frau/Herr Prof. Dr. Vorname(n) Name</b> <i>Prof. Dr. First name(s) Surname</i>	
<b>Klinik/Institut/Abteilung</b> <i>Clinic/Institute/Department</i>	
<b>E-Mail</b> <i>e-mail address</i>	

<sup>3</sup> Der Promotionsausschuss ist bei der Bestellung der Gutachter\*innen und Prüfer\*innen nicht an die Vorschläge gebunden. / The doctoral committee is not bound to the suggestions when appointing the assessors and examination commission.

<p><b>*Dem Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens sind gem. § 7 Abs. 1 PromO Dr. sc. hum. beigefügt:</b></p> <p><i>*In accordance with section 7 para. 1 PromO Dr. sc. hum. the following documents are attached to the application for initiation of the doctoral process:</i></p>	
	<p><b>Promotionsvereinbarung gem. § 4 Abs. 2 PromO Dr. sc. hum. in der aktuellen, fortgeschriebenen Fassung, einschließlich Nachweisen zum individuellen Studienprogramm</b></p> <p><i>Current updated version of doctoral agreement according to section 4 para. 2 PromO Dr. sc. hum. including proof of individual study programme</i></p>
	<p><b>Stammdatenblatt (Anlage A)</b></p> <p><i>Master data sheet (Annex A)</i></p>
	<p><b>Erklärung Antragsteller*in über Verstöße gegen Grundsätze guter wissenschaftlicher Praxis (Anlage 1)</b></p> <p><i>Applicant's declaration concerning rules of good scientific practice and integrity (Annex 1)</i></p>
	<p><b>Erklärung über bisherige Promotionsversuche, ggf. amtlich beglaubigte Kopie eines bereits erworbenen Doktorgrades (Anlage 3)</b></p> <p><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><b>Eidesstattliche Versicherung gemäß der Anlage zur PromO Dr. sc. hum. (Anlage 5)</b></p> <p><i>Affirmation in lieu of oath (as attached to PromO Dr. sc. hum.) (Annex 5)</i></p>
	<p><b>Belehrung über die Bedeutung und die strafrechtlichen Folgen einer eidesstattlichen Versicherung (Anlage 6)</b></p> <p><i>Instruction about the meaning and the penal consequences of an affirmation in lieu of oath (Annex 6)</i></p>
	<p><b>Bescheid über die Annahme als Doktorand*in gem. § 6 Abs. 4 S. 1 PromO Dr. sc. hum.</b></p> <p><i>Notification on admission as doctoral student according to section 6 para. 4 phrase 1 PromO Dr. sc. hum.</i></p>
	<p><b>Aktueller Lebenslauf mit Darstellung des persönlichen und beruflichen Werdegangs (datiert und unterschrieben)</b></p> <p><i>Current CV including personal and educational/professional details (dated and signed)</i></p>
	<p><b>Ausdruck der Dissertation mit Spiralbindung (Kunststoff) in einfacher Ausfertigung</b></p> <p><i>Single copy of the dissertation (printed and spiral-bound, plastic)</i></p>
	<p><b>Ggf. Liste der wissenschaftlichen Publikationen und Vorträge</b></p> <p><i>If applicable: list of applicant's scientific publications and presentations</i></p>
	<p><b>Im Falle der Durchführung eines Promotionsstudiums oder der Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm: Nachweise über die erbrachten Leistungen</b></p> <p><i>In case of participation in a (structured) doctoral programme: proof of achievements made</i></p>
	<p><b>Ggf. Nachweis der promotionsvorbereitenden Studien oder Nachweis der Erfüllung weiterer Auflagen</b></p> <p><i>If applicable, proof of preparation for doctoral studies or of fulfillment of further obligations</i></p>

Bei den Feldern mit \* handelt es sich um Pflichtfelder.

*Required fields are marked with \*.*

<b>*Mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag erkläre ich,</b> <i>*By signing this form, I declare</i>	
	<b>die aktuelle Promotionsordnung für den Dr. sc. hum. der Medizinischen Fakultät Freiburg zu kennen.</b> <i>that I have taken notice of the current regulations of the „Promotionsordnung Dr. sc. hum.“</i>
	<b>mein Einverständnis mit der Speicherung meiner Daten zu Verwaltungszwecken im Sinne des Datenschutzes.</b> <i>that my personal data may be stored for administrative purposes in compliance with data protection regulations.</i>

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**  
*Place, Date*

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**  
*Signature*