

An den/die
Dekan/Dekanin der Medizinischen Fakultät
der Universität Augsburg
Universitätsstr. 2
86135 Augsburg

Antrag auf Umhabilitation

Antragsteller/in:		
_____		_____
Anrede	Akademische/r Titel:	
_____		_____
Name:	Vorname	

ggf. Geburtsname		
_____		_____
Geburtsdatum	Geburtsort	
_____	_____	_____
Straße	PLZ	Ort
_____	_____	_____
Telefon privat	E-Mail	
_____	_____	
Dienststelle (Klink/ Leitung)		
_____	_____	_____
Straße	PLZ	Ort
Titel der Habilitationsschrift _____ _____		
Venia legendi: _____ _____		

Erklärungen:	
☐ Ich erkläre, dass kein Straf- oder Disziplinarverfahren gegen mich läuft und keine strafrechtliche Verurteilung oder Disziplinarmaßnahme erfolgt ist (andernfalls ist eine Erklärung über Straf- und Disziplinarmaßnahmen abzugeben).	
☐ Ich erkläre, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben wahr sind und nichts verschwiegen wird.	
☐ Mir wurde kein akademischer Grad entzogen, und es liegen keine Tatsachen vor, die zur Entziehung des akademischen Grades berechtigen.	
☐ Die mir ausgehändigten Datenschutzhinweise bezüglich dieses Antrages habe ich zur Kenntnis genommen.	
_____	_____
Datum	Unterschrift

Bitte senden Sie dazu die Unterlagen **1. – 13.** in der genannten Reihenfolge elektronisch als **eine einzige PDF-Datei** an das Dekanat, Bereich Akademische Angelegenheiten (**habilitation@med.uni-augsburg.de**).

Darüber hinaus müssen die **Unterlagen postalisch in zweifacher Ausführung** dem Dekanat der Medizinischen Fakultät Augsburg, Bereich Akademische Angelegenheiten vorgelegt werden.

Anlagen

1. Antragsformular
2. Ein formloses Motivationsschreiben, in dem begründet ist, weshalb die Umhabilitation an unsere Fakultät angestrebt wird.
3. Tabellarischer Lebenslauf mit Darstellung des wissenschaftlichen Werdegangs
4. Publikationsverzeichnis
5. Lehrangaben
6. Liste an betreuten/ mitbetreuten und abgeschlossenen Promotionsarbeiten
7. Approbationsurkunde bei Antragstellerinnen oder Antragsteller, die ein Medizinstudium absolviert haben (beglaubigte Kopie)
8. Promotionsurkunde (beglaubigte Kopie)
9. Facharztanerkennung bei Ärztinnen und Ärzten, die eine Facharztanerkennung erworben haben (beglaubigte Kopie)
10. Habilitationsurkunde einer deutschen medizinischen Fakultät (beglaubigte Kopie)
11. Für APL-Professoren: Urkunde über Titelverleihung (beglaubigte Kopie)
12. Stellungnahme der Lehrstuhlinhaberin/ des Lehrstuhlinhabers

Für nicht an der Medizinischen Fakultät/UKA Beschäftigte:

13. Eine Erklärung, dass die Lehrverpflichtungen nach Umhabilitation an Einrichtungen der Medizinischen Fakultät Augsburg wahrgenommen werden sowie ein Lehrkonzept für die Zeit ab der Umhabilitation