

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

Antrag auf Bestellung zur außerplanmäßigen Professorin oder zum außerplanmäßigen Professor

Persönliche Daten der Kandidatin/ des Kandidaten		
_____		_____
Anrede	Akademische/r Titel	
_____		_____
Name	Vorname	

ggf. Geburtsname		
_____		_____
Geburtsdatum	Geburtsort	
_____		_____
Straße	PLZ	Ort
_____		_____
Telefon privat	E-Mail	

Dienststelle		
_____		_____
Straße	PLZ	Ort

Titel der Habilitationsschrift:		

Venia legendi:		

Fachvertreterin/ Fachvertreter		
_____		_____
Anrede	Akademische/r Titel	
_____		_____
Name	Vorname	

Dienststelle		
_____		_____
Straße	PLZ	Ort
_____		_____

Erklärungen:	
☐ 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 Ihre Unterlagen als **1 PDF-Dokument** elektronisch an folgende E-Mail-Adresse: habilitation@med.uni-augsburg.de. Die Originale senden Sie bitte zusätzlich per Post an o.g. Anschrift.

Anlagen (siehe auch Merkblatt)

- 1. Antragsformular APL Professur**
- 2. Stellungnahme** der vorschlagenden Fachvertreterin/des vorschlagenden Fachvertreters
- 3. Mindestens zwei externe Gutachten von** Universitätsprofessorinnen/Universitätsprofessoren über die wissenschaftlichen Leistungen der Vorgeschlagenen/des Vorgeschlagenen
- 4. Tabellarischer Lebenslauf der vorgeschlagenen Kandidatin/ des vorgeschlagenen Kandidaten** mit Darstellung des wissenschaftlichen Werdegangs
- 5. Nachweis mehrjähriger Lehrtätigkeit, die überwiegend am Standort Augsburg durchgeführt wurde. Siehe Vorlage Lehre**
- 6. Publikationsverzeichnis**
- 7. Liste an betreuten/ mitbetreuten und abgeschlossenen Promotionsarbeiten**
- 8. Approbationsurkunde** bei Antragstellerinnen oder Antragsteller, die ein Medizinstudium absolviert haben (beglaubigte Kopie)
- 9. Promotionsurkunde** (beglaubigte Kopie)
- 10. Facharztanerkennung** bei Ärztinnen und Ärzten, die eine Facharztanerkennung erworben haben (beglaubigte Kopie)
- 11. Habilitationsurkunde einer deutschen medizinischen Fakultät** (beglaubigte Kopie)
- 12. Bestellungsurkunde zur Privatdozentin/zum Privatdozenten** (beglaubigte Kopie)
- 13. Für APL-Professorinnen oder APL-Professoren, die an einem anderen Standort schon eine APL-Professur inne hatten: Urkunde über Titelverleihung** (beglaubigte Kopie)

Für nicht an der Medizinischen Fakultät/UKA Beschäftigte:

- 14. Eine Erklärung der Fachvertreterin/des Fachvertreters und der Studiendekanin/des Studiendekans**, dass mit der Umhabilitation vereinbarte Lehrverpflichtungen und -leistungen an Einrichtungen der Medizinischen Fakultät benötigt und wahrgenommen werden können. Des Weiteren ist muss ein Lehrkonzept beigelegt werden.