UNIVERSITÄT AUGSBURG
Medizinische Fakultät

An den
Ständigen Promotionsausschuss Dr. rer. nat.
der Medizinischen Fakultät
z.Hd. Büro für Akademische Angelegenheiten
Dekanats der Medizinischen Fakultät
Universität Augsburg
Universitätsstr. 2
86159 Augsburg

Antrag auf Zulassung zur Promotion zur Doktorin / zum Doktor der Naturwissenschaften (Dr. rer. nat.)

Antragstellerin/Antragsteller: Anrede: Frau ☐ Herr ☐ divers ☐

Name	Vorname
Straße	PLZ Ort
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Geburtsort, Nationalität
Lehrstuhl/Einrichtung	

Titel der Dissertation:

Die Dissertation wurde verfasst als: Monographie ☐ kumulative Dissertation ☐

Fachbereich:

Hauptbetreuerin/Hauptbetreuer: _____
Name und Einrichtung

Ggf. Mitbetreuerin/Mitbetreuer: _____
Name und Einrichtung

Ggf. weitere/r Mitbetreuerin/Mitbetreuer: _____
Name und Einrichtung

Ggf. weitere/r Mitbetreuerin/Mitbetreuer: _____
Name und Einrichtung

Datum Zulassung Promotionsvorhaben: _____

Erklärungen zur Dissertation:

Hiermit versichere ich an Eides statt, dass ich

a) die mit diesem Antrag eingereichte Dissertation selbstständig verfasst, keine anderen als die von mir angegebene Quellen und Hilfsmittel benutzt und sämtliche Stellen, die ich aus der benutzten Literatur und sonstigen Quellen nahezu wörtlich, sinngemäß oder in vergleichbarer Weise entnommen habe, entsprechend kenntlich gemacht habe

b) sowie keine gewerbliche Promotionsvermittlung oder -beratung in Anspruch genommen habe.

Darüber hinaus versichere ich, dass

b) die Dissertation an keiner anderen in- oder ausländischen Universität, Hochschule oder Fakultät vorgelegt wurde.

c) gegen mich keine Tatsachen vorliegen, die nach Art. 69 des BayHschG in der aktuellen Fassung die Entziehung des Doktorgrades rechtfertigen würden,

d) ☐ ich noch keinen Doktorgrad an einer inländischen Universität, Hochschule oder Fakultät oder einen von einer ausländischen Universität verliehenen gleichwertigen akademischen Grad erworben habe,

☐ ein von mir eingereichtes Promotionsgesuch zur Erlangung des Doktorgrades _____ an der _____ (Hochschule, Fakultät) am _____ abgelehnt wurde,

☐ ich bereits den Grad eines Doktors der _____ erlangt habe (Nachweis bitte beifügen).

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die elektronische Fassung der Dissertation unter Wahrung meiner Urheberrechte und des Datenschutzes einer gesonderten Überprüfung unterzogen werden kann.

Weiter erkläre ich, dass ich keine Kenntnis über ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren gegen mich habe. Mir ist bekannt, dass unzutreffende oder unvollständige Angaben bei Anmeldung des Promotionsvorhabens Sanktionen nach sich ziehen können, insbesondere die Annahme als Doktorandin/Doktorand rückwirkend aufgehoben werden kann. Ich versichere, dass ich die Bestimmungen und Hinweise des Datenschutzhinweises gelesen habe und damit vollumfänglich einverstanden bin.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Doktorandin/Doktorand

Bitte beachten Sie bei der Zusammenstellung der Unterlagen die Reihenfolge der Anlagen (s.u.) Die Unterlagen müssen als 1 zusammenhängendes PDF digital an: promotion@med.uni-augsburg.de

Die Originale senden Sie bitte zusätzlich per Post an o.g. Anschrift.

Anlagen:

- ☐ Dissertation in dreifacher Ausfertigung gebunden in Format DIN A4
- ☐ Dissertation in elektronischer Form auf einem geeigneten Datenträger
- ☐ Freigabeerklärung der Plagiatsüberprüfung (Similarity) inkl. Prüfprotokoll
- ☐ Nachweis der erfolgreichen Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm nach § 7 Abs.3 entsprechend der in der Zielvereinbarung festgelegten Vorgaben (Transcript of Records)
- ☐ aktualisierter Lebenslauf
- ☐ amtliches Führungszeugnis in Kopie (nicht älter als sechs Monate)
- ☐ Kopie Hochschulzeugnis
- ☐ Nur einzureichen, wenn Dissertation in englischer Sprache verfasst wurde: Bestätigung des Hauptbetreuers über die Gewährleistung der Begutachtung