



## **Antrag auf Annahme als Doktorandin/Doktorand zur Erlangung des Doktorgrades der Medizin (Dr. med.) oder der Zahnmedizin (Dr. med. dent.)**

(Stand 22.07.2016)

### **Antragsteller/in:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

(Falls Ihr Rufname nicht dem ersten Vornamen laut Geburtsurkunde entspricht, geben Sie bitte beide Namen an und kennzeichnen sie entsprechend.)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

private Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Verbindliche Erklärungen:**

1. Ich nehme folgende Ordnungen und Satzungen zur Kenntnis:
  - Rahmenpromotionsordnung der Universität Ulm vom 03.08.2015
  - Promotionsordnung der Universität Ulm für die Medizinische Fakultät zur Erlangung des Doktorgrades der Medizin (Dr. med.) oder Zahnmedizin (Dr. med. dent.) vom 22.07.2009 (PromO)
  - Satzung der Universität Ulm zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis vom 16.10.2009 sowie das Merkblatt für Doktorandinnen und Doktoranden.
2. Ich erkläre meine Absicht, in Vorbereitung auf einen späteren Antrag auf Eröffnung des Promotionsverfahrens, eine Dissertation anzufertigen unter der Betreuung von

\_\_\_\_\_  
Name der Betreuerin/des Betreuers, Institut/Klinik

\_\_\_\_\_  
vorläufiger Titel der Dissertation

3. Mir ist bekannt, dass dieser Antrag nicht das Promotionsverfahren eröffnet.
4. Mir ist bekannt, dass die Höchstdauer der Annahme als Doktorandin/Doktorand gemäß § 4 Abs. 4 der PromO 3 Jahre beträgt.

5. Falls ich meine Absicht aufgebe, die unter Nr. 2 angegebene Dissertation anzufertigen, werde ich dies dem Promotionsausschuss umgehend mitteilen.
6. Sofern laufende oder vorausgegangene Promotionsgesuche bestehen, teile ich dies dem Promotionsausschuss in einer Anlage zu diesem Antrag schriftlich mit, unter Angabe des Themas, der Fakultät und des Grundes, weshalb das Verfahren nicht abgeschlossen wurde. Gegebenenfalls lege ich eine beglaubigte Kopie der Urkunde über einen bereits verliehenen Doktorgrad vor.
7. Ich erkläre, nicht endgültig in einem früheren Promotionsverfahren für denselben Doktorgrad oder für dieselbe Dissertation an der Universität Ulm oder einer anderen Hochschule mit Promotionsrecht gescheitert zu sein.

**Antrag:**

Auf der Grundlage der oben stehenden, verbindlichen Erklärungen, beantrage ich die Annahme als Doktorandin/Doktorand zum Doktor der Medizin/Zahnmedizin gemäß § 38 Abs. 3 LHG, § 7 Rahmenpromotionsordnung der Universität Ulm vom 03.08.2015 und der § 4 Promotionsordnung der Universität Ulm für die Medizinische Fakultät zur Erlangung der Medizin (Dr. med.) oder Zahnmedizin (Dr. med. dent.) vom 22.07.2009

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Erklärung der Betreuerin/des Betreuers zum Antrag:**

Ich erkläre meine Bereitschaft, die Antragstellerin/den Antragsteller bei der Anfertigung der obigen Dissertation wissenschaftlich zu betreuen. Falls ich von dieser Zusage zurücktreten möchte, werde ich dies dem Promotionsausschuss umgehend mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

---

**Anlagen zum Antrag:**

- eine der drei Ausfertigungen der **PROMOTIONSVEREINBARUNG** zwischen Doktorandin/Doktorand und Betreuerin/Betreuer gemäß § 5 Abs. 1 der Rahmenpromotionsordnung der Universität Ulm vom 03.08.2015

---

Vom Promotionssekretariat auszufüllen:

Mitgeteilt:  mündlich

via mail am:

**Prüfvermerk des Promotionsausschusses/Bescheid:**

Mitglied des Promotionsausschusses:

Zustimmung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

Mitglied des Promotionsausschusses:

Zustimmung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

Mitglied des Promotionsausschusses:

Zustimmung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

Mitglied des Promotionsausschusses:

Zustimmung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

Mitglied des Promotionsausschusses:

Zustimmung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

Vorsitzende/der des Promotionsausschusses:

Zustimmung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

## DATENERHEBUNG AUF GRUNDLAGE DES HOCHSCHULSTATISTIKGESETZES (HStatG)

Die Universität ist auf Grund einer Novellierung des Hochschulstatistikgesetzes seit kurzem gehalten, eine Reihe von Angaben zur schulischen und akademischen Ausbildung ihrer Doktorandinnen und Doktoranden an das Statistische Landesamt zu übermitteln. Diese Daten werden von den Promotionssekretariaten erhoben, jährlich von der Stabsstelle Qualitätsentwicklung, Berichtswesen und Revision der Universität Ulm gesammelt und von dort in anonymisierter Form an das Statistische Landesamt weitergeleitet.

Einige der Daten können dem Antrag auf Annahme als Doktorandin/Doktorand oder Ihrem Studienabschlusszeugnis bereits entnommen werden. Andere Daten sind für das Promotionsverfahren selbst nicht relevant und werden daher im Antrag auf Annahme nicht erfragt. Im Sinne des Hochschulstatistikgesetzes bitten wir Sie darum hier um folgende zusätzlichen Angaben:

**Name, Vorname:** .....

**Datum:** .....

### ALLGEMEIN:

Geschlecht:             weiblich       männlich

Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

ggf. weitere Staatsangehörigkeit: .....

erste Registrierung als Promovierende/r an einer deutschen Hochschule:       ja       nein

frühere Promotion einer anderen deutschen Hochschule abgebrochen  
oder erfolgreich beendet:       ja       nein

Immatrikulation:       ja       nein

Beschäftigungsverhältnis an der Universität/am Universitätsklinikum:       ja       nein

### ZUM STUDIUM:

#### Ersteinschreibung (als Studierende/r):

bei Ersteinschreibung in Deutschland: Hochschule: .....

bei Ersteinschreibung außerhalb Deutschlands: Staat: .....

Ersteinschreibung       im Wintersemester des Jahres      .....

im Sommersemester des Jahres      .....

**Zur Promotion berechtigende, vorangegangene Abschlussprüfung  
(in der Regel: Master oder Staatsexamen):**

bereits abgelegt:       ja       nein

    wenn ja:      bei Abschluss in Deutschland: Hochschule: .....

                    bei Abschluss außerhalb Deutschlands: Staat: .....

bei Masterstudium:       konsekutiv       weiterführend

Studienfach:      .....

Jahr und Monat des Abschlusses:      .....

Gesamtnote:      .....

**ZUM SCHULABSCHLUSS:**

**Hochschulzugangsberechtigung (in der Regel: Abitur):**

Jahr des Erwerbs der Hochschulzugangsberechtigung: .....

Art der Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Gymnasium/  
Allgemeine Hochschulreife): .....

bei Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung in Deutschland:

    Bundesland: .....

    Landkreis (oder ggf. kreisfreie Stadt): .....

bei Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung im Ausland:

    Staat: .....