

- Antrag auf Zulassung zur Promotionsprüfung**
 Dr. med.
 Dr. med. dent.
 Antrag auf vorläufige Zulassung zur Promotionsprüfung (nur für Studierende der CAU)

Titel der Dissertation:

Geschlecht: weiblich männlich Geb.datum/-ort:

Name, Vorname:

Staatsangehörigkeit:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Wissenschaftliche*r Betreuer*in (Prof./PD):

Einrichtung:

- Votum Ethikkommission erforderlich:** ja* nein *bitte Votum beifügen
Tierversuchsgenehmigung erforderlich: ja* nein *bitte Genehmigung beifügen

Ich versichere hiermit an Eides Statt, dass meine Dissertation, abgesehen von Ratschlägen meines*meiner Betreuer*in und meiner sonstigen akademischen Lehrer*innen, nach Form und Inhalt meine eigene Arbeit ist, dass ich keine anderen als die in der Arbeit aufgeführten Hilfsmittel benutzt habe, und dass meine Arbeit bisher keiner anderen akademischen Stelle als Dissertation vorgelegen hat, weder ganz noch in Teilen. Ich versichere, dass ich nicht mehr als einen erfolglosen Promotionsversuch unternommen habe.

Die erforderlichen Anlagen habe ich beigefügt (lt. § 8 (1) Promotionsordnung):

- zwei schriftliche gebundene Exemplare der Dissertation (Leimbindung) inkl. Passbild + Unterschrift
- CD/USB-Stick (beschriftet) mit Dissertation, Publikationen und ggf. Genehmigung Ethik/Tierversuche
- zweifache Kopie von Publikation/en mit Nachweisen (siehe Doktorandenmerkblatt)
- Kopie der Zusammenfassung aus der Arbeit
- Kopie Promotionsvereinbarung
- akademischer Lebenslauf, unterschrieben
- Quittung Antrag polizeiliches Führungszeugnis (Behördenversion „0“)
- Kopie Personalausweis/Pass
- Studienverlaufsbescheinigung (und ggf. Kopie Anstellungsvertrag UKSH, Campus Kiel/CAU/akad. Lehrkrankenhaus)
- Kopie Abschlusszeugnis¹, **beglaubigt**
- Kopie Approbationsurkunde²
- ggf. Ethikvotum und/oder Genehmigung Tierversuche
- Verarbeitungsverzeichnis nach Art. 30 DSGVO (bei Verarbeitung personenbezogener Daten)
- drei Vorschläge des*der Betreuer*in für Korreferent*innen (im verschlossenen Umschlag)
- Einverständniserklärung der Einrichtungsleitung
- Teilnahmebescheinigung Einführungsveranstaltung Promotion (bei Anmeldungen ab 2017)

Datum, Unterschrift Doktorand*in

¹ bei Antrag auf vorläufige Zulassung: beglaubigte Kopie Zeugnis Zweiter Abschnitt / Nachweis letztes Studienjahr (Zahnmedizin)

² entfällt bei Antrag auf vorläufige Zulassung