

Fachbereich Humanwissenschaften
Lehrereinheit Gesundheitswissenschaften

GESUCH AUF ZULASSUNG ZUR PROMOTION
gem. § 8 der Promotionsordnung

1. ANGABEN ZUR PERSON

Name und Vorname: _____

Anschrift(en): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

2. TITEL DER DISSERTATION

**Hiermit beantrage ich die
Zulassung zur Promotion:**

Datum und Unterschrift

**Ich schlage folgende Gutachterinnen oder Gutachter
für die Beurteilung der Dissertation vor:***

1.

2.

ggf.

3.**

Anlagen (gem. § 8 der Promotionsordnung)

- mind. 5 Exemplare der Dissertation
- Erklärung über die Eigenständigkeit der erbrachten wissenschaftlichen Leistung
(lt. Anlage 1 der Promotionsordnung)
- Nachweis und die Bestätigung der Betreuerin oder des Betreuers über 2 erfolgreich abgeschlossene Doktorandenseminare
- ggf. ein Verzeichnis der bisherigen wissenschaftlichen Veröffentlichungen, nach Möglichkeit unter Beifügung von Kopien
(elektronische Version)
- Immatrikulationsbescheinigung