

**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR PROMOTION  
DURCH DIE MEDIZINISCHEN FAKULTÄT DER UNIVERSITÄT DUISBURG-ESSEN**  
**- Gesuch um die Verleihung des Grades eines Doktors der Medizin / Medizinwissenschaften / Zahnmedizin  
gem. Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät vom 25.03.1991, zuletzt geändert am 06.08.2001**

(Dieser Vordruck ist maschinengeschrieben auszufüllen)

Ich, \_\_\_\_\_

(Angabe sämtlicher Vor- und Zunamen gem. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde)

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

Familienstand: verheiratet  nicht verheiratet  (bitte ankreuzen)

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Heimatanschrift: \_\_\_\_\_

Derzeitige Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / FAX/ E-mail: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

(bitte nur angeben, sofern der III. Abschnitt am Universitätsklinikum Essen oder an einem der angeschlossenen Lehrkrankenhäuser abgelegt wurde)

stelle hiermit den Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren an der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen

Das Thema meiner Dissertation lautet: \_\_\_\_\_

Diese Arbeit ist angefertigt in der/dem Klinik/Institut \_\_\_\_\_

auf Anregung und unter Anleitung von: \_\_\_\_\_

*Ich habe die endgültige Version (incl. Tabellen und Abbildungen) der vorgenannten Doktorarbeit gesehen und sie dem Promotionsbüro zugeleitet. Die Arbeit entspricht dem aktuellen wissenschaftlichen Stand.*

.....  
(Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers)

**Nachweis über den Studienabschluß**

III. Ärztliche Prüfung:

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ich versichere an Eides statt, dass ich bei der Anfertigung und Abfassung meiner Dissertation keine unerlaubte fremde Hilfe und keine anderen als die in der Abhandlung angeführten Quellen und Hilfsmittel benutzt habe.

Ferner versichere ich an Eides statt, dass ich noch keinen fehlgeschlagenen Versuch einer Bewerbung um den Doktorgrad der Medizin, Medizinwissenschaft oder Zahnmedizin unternommen habe. Weiter versichere ich an Eides statt, den hier beantragten Dokortitel anderweitig noch nicht erworben zu haben.

Ich verpflichte mich, gem. § 8 Abs. 2 der Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät, die Pflichtexemplare unverzüglich beim Dekanat einzureichen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Dekanat elektronisch erfasst und verarbeitet werden.

Es ist mir bekannt, dass ich nicht berechtigt bin, den Dokortitel vor der Aushändigung der Promotionsurkunde zu führen.

**Folgende Unterlagen sind meinem Gesuch beigelegt:**

1. Nachweis über den Studienabschluß  
(gem. § 5 Abs. 3 der Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät)
  
2. Zeugnis der Hochschulreife  
(Original oder beglaubigte Kopie)
  
3. Handgeschriebener Lebenslauf
  
4. Drei Exemplare meiner Dissertationschrift gem. § 7 der Promotionsordnung
  
5. Polizeiliches Führungszeugnis
  
6. Vorlage der Geburts- und ggf. der Heiratsurkunde

Essen, den \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

## Information

### **Zum Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren:**

1. Ihre/m/r Betreuer/in leiten Sie bitte eine gebundene Endversion mit dem Ihrerseits ausgefüllten Zulassungsantrag (erste Seite) zu, damit diese/r ihre/seine schriftliche Einverständniserklärung für die Arbeit erteilen kann.

Im Anschluss daran leitet der/die Betreuer/in diese beiden Unterlagen an das Dekanat zwecks Bearbeitung weiter.

2. Reichen Sie im Dekanat (Promotionsbüro) zwei weitere gebundene Versionen mit den erforderlichen Unterlagen ein.

**Bei postalischer Einsendung** erbitten wir zuzüglich ein Lichtbild und Zustellung von nur beglaubigten Nachweisen etc.

-----

**Zu weiteren Fragen** bitte Tel.: 0201-723-4551 (e-mail: [ursula.opfer@medizin.uni-essen.de](mailto:ursula.opfer@medizin.uni-essen.de))

**Abgabe der Dissertation:** Di-Do 10-12.00 Uhr im Dekanat der Medizinischen Fakultät

**Postadresse: Universitätsklinikum Essen  
Medizinische Fakultät der  
Universität Duisburg-Essen  
Dekanat/Promotionsausschuss  
Hufelandstr. 55  
45122 Essen**

-----

**Zum Zeitpunkt der Antragstellung darf das Führungszeugnis nicht älter als drei Monate sein!**

**Bei der Antragstellung des Führungszeugnisses beim zuständigen Einwohnermeldeamt bitte „Beleg-Art – 0“ beantragen.**

**Dieses Zeugnis wird von der Behörde an unsere Adresse weitergeleitet.**