



send to:

An den Promotionsausschuss der  
Medizinischen Fakultät Dresden  
z.H. Fr. Poitzsch/Hr. Bilz  
SG Akademische Graduierungen

for english support  
mouse over the fields

**Antrag auf Annahme als Doktorand**  
**Application for admission as a doctoral candidate**

Für die akademischen Grade ‚Dr.med.‘ & ‚Dr.med.dent‘ gemäß §8 Promotionsordnung in der Fassung vom 24.07.2011; für ‚Dr.rer.medic.‘ & ‚Ph.D.‘ gemäß §8 Promotionsordnung in der Fassung vom 24.10.2014  
*for the academic degrees ‚Dr.med.‘ & ‚Dr.med.dent‘ according to §8 of the doctoral regulations of 27th July 2011, for ‚Dr.rer.medic.‘ & ‚Ph.D.‘ according to §8 of the doctoral regulations of 24th October 2014*

---

**Angaben zur Person** *personal information*

---

Vorname	Name	Geburtsname	Geschlecht	
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland	Staatsbürgerschaft	
Email	Telefon	ZIH-Login		
Straße	PLZ	Wohnort		
Matrikelnr.	Studienfach	Abschluss	Einrichtung	Dauer

---

**Angaben zum Promotionsvorhaben** *details on the doctoral studies*

---

Beginn                      Fachgebiet                      Klinik/Institut/Abteilung/externe Einrichtung

Betreuende(r) Hochschullehrer/Arbeitsgruppenleiter/verantwortliche(r) Betreuer

angestrebter akademischer Grad      Wissenschaftsgebiet (nur für Dr.rer.medic & Ph.D.)

Vorläufiges Thema

\*Eine ausgefüllte und vollständig unterschriebene Betreuungsvereinbarung liegt bei.

\*Eine einfache Kopie der Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Abitur) liegt bei.

\*Eine amtlich beglaubigte Kopie des Hochschulabschlusses/der Hochschulabschlüsse und des/ der entsprechenden Zeugnisse (wenn nicht deutsch oder englisch als amtlich beglaubigte Übersetzung) liegt bei.

\*Ein aktueller, tabellarischer, chronologischer und eigenhändig unterschriebener Lebenslauf mit Darstellung des wissenschaftlichen Werdegangs liegt bei.

\*Die Datenschutzbestimmungen der Medizinischen Fakultät und des Universitätsklinikums Carl Gustav Carus werden eingehalten.

\*Meine Dissertationsschrift wird originär sein. Ich erkenne die ‚Richtlinien zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis, zur Vermeidung wissenschaftlichen Fehlverhaltens und für den Umgang mit Verstößen‘ der TU Dresden an.

\*Ein Führungszeugnis gemäß §30 Abs. 5 Bundeszentralregister

Wurde beantragt      Wird noch beantragt

\*Das zustimmende Votum der Ethikkommission bei Klinischen Studien, epidemiologischen Untersuchungen mit Personenbezug oder Sachverhalten, die das Medizinproduktegesetz betreffen,

Liegt vor mit Aktenzeichen      wurde beantragt

ist nicht erforderlich weil

Die Bestimmungen des Tierschutzgesetzes werden eingehalten.

Aktenzeichen bei Genehmigungsbehörde zum Vorhaben/zur Mitwirkung:

Das Gentechnikgesetz wird eingehalten. Projektnummer:

Eine Exmatrikulationsbescheinigung um im Promotionsstudium immatrikuliert zu werden, liegt bei (nur falls nicht an der TU Dresden studiert wurde).

Mir ist bekannt, dass für jedes Semester eine fristgerechte Rückmeldung zum Promotionsstudium notwendig ist um eine durchgängige Immatrikulation zu gewährleisten.

Ich bin Mitglied in folgendem Promotionsprogramm:

\*Meine Angaben in diesem Antrag sind vollständig und richtig. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben den Ausschluss vom Promotionsverfahren/Promotionsstudium zu Folge haben.

Unterschrift und Stempel vom Betreuer laut Promotionsordnung  
(habilitiert oder habilitationsäquivalent)  
*Signature and stamp of academic supervisor according to doctoral  
regulations (postdoctoral lecture qualification or equivalent)*

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift und Stempel des Betreuers

Ort

Datum

Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus, unterschreiben es eigenhändig und reichen es mit allen benötigten Anlagen im SG Akademische Graduierungen zur Bearbeitung ein.

*Please print out the completed application form, sign it by hand and submit with all necessary attachments to SG Academic Graduations.*

nicht vom Antragsteller einzuholen/not to be obtained from the applicant