

An die Promotionskommission der Medizinischen Fakultät
der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg

Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren
gemäß § 3 der Promotionsordnung zum „Dr. rer. medic.“ der Medizinischen Fakultät
vom 15.02.2012

Name, Vorname:

bereits erworbene akademische Grade
Welcher:

Wann:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Wohnsitz und Korrespondenzanschrift:

Telefon:
Email-Adresse:

besuchte Hochschulen und abgelegte Prüfungen:

frühere Promotionsversuche (wann, welche Fakultät):

Beginn der Tätigkeit an der Medizinischen Fakultät (welche Klinik/welches Institut):

ab: wo:

vorläufiger Arbeitstitel (Thema der Dissertation):

Die Arbeit entsteht unter der Betreuung von:

in dem Institut/in der Klinik:

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers:

Kennntnisnahme der/des Direktorin/s des o.g. Instituts/der o.g. Klinik der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg mit Einrichtungsstempel:

In Kenntnis der Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg vom 15.02.2012 beantrage ich die Zulassung zum Promotionsverfahren nach § 3 Abs. 3 an der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg.

Magdeburg, den

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:

Zulassung zur Promotion durch die Promotionskommission bestätigt:

Datum:

Unterschrift des Vorsitzenden der Promotionskommission
