



Erklärung zu fehlgeschlagenen Promotionsversuchen

Ich gebe folgende Erklärung ab:

Ich versichere, dass ich noch keinen fehlgeschlagenen Versuch unternommen habe, den Doktorgrad der Medizin, Medizinwissenschaft oder Zahnmedizin zu erlangen. Weiter versichere ich, den hier beantragten Dokortitel anderweitig noch nicht erworben zu haben.

Mir ist bekannt, dass Unwahrheiten hinsichtlich der vorstehenden Erklärung zum Verfahrensabbruch oder später zur Rücknahme des Titels führen können.

Name

Datum, Unterschrift