

**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR PROMOTION DURCH DIE  
MEDIZINISCHE FAKULTÄT DER UNIVERSITÄT DUISBURG-ESSEN  
- Gesuch um die Verleihung des Grades eines Doktors der Medizin /  
Naturwissenschaften in der Medizin / Zahnmedizin gem. Promotionsordnung  
der Medizinischen Fakultät vom 25.03.1991, zuletzt geändert am 06.04.2004**

Hiermit stelle ich, \_\_\_\_\_  
(Angabe sämtlicher Vor- und Zunamen gem. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde, gfs. Titel)

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

Familienstand: verheiratet  nicht verheiratet

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

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

(bitte nur angeben, sofern die ärztliche Prüfung am Universitätsklinikum Essen oder  
an einem der angeschlossenen Lehrkrankenhäuser abgelegt wurde)

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

zum "Dr. med."  "Dr. rer. medic."  "Dr. med. dent."

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.

Votum der Ethikkommission liegt vor

Votum der Ethikkommission nicht erforderlich

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers)

**Nachweis über den Studienabschluss**

**III. Ärztliche Prüfung:**

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

Ich habe bereits promoviert  ja  nein

Titel, Universität \_\_\_\_\_

(bitte die Urkunde beifügen)

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 unternommen habe, den Doktorgrad der Medizin, Medizinwissenschaft oder Zahnmedizin zu erlangen. 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 (Belegart "0", bitte an das Promotionsbüro senden lassen)
  
6. Vorlage der Geburts- und ggf. der Heiratsurkunde

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vor- und Zuname)