



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Promotionsbüro
Medizinische Fakultät



Antrag auf Zulassung zur Promotionsprüfung (Dr. rer. nat.)

1. Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Doktorprüfung für die Promotion zum Doktor der Naturwissenschaften

Name _____ Geburtsname _____ Vorname(n)-Rufname bitte unterstreichen _____

Geburtsort _____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____ Email-Adresse _____

2. Der Titel meiner Dissertation lautet:

Titel _____

Einrichtung an der die Dissertation angefertigt wurde _____

Die Doktoranden-Betreuungs-Vereinbarung (Original) wurde von mir nach meiner Annahme als Bewerber/Bewerberin im Promotionsbüro der Medizinischen Fakultät hinterlegt.

3. Der Nachweis über eine mindestens zweijährige wissenschaftliche Tätigkeit unter Anleitung einer habilitierten Betreuerin oder eines habilitierten Betreuers, die bzw. der in einem naturwissenschaftlichen Fach promoviert ist, liegt als Anlage bei.

4. Veröffentlichung

- Die vorgelegte Dissertation wurde bisher nicht veröffentlicht.
- Die vorgelegte Dissertation bzw. Teile daraus wurden veröffentlicht in

Titel der Fachzeitschrift

Diesem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:

- Dissertation (2-fach) in gebundener Ausgabe mit aktualisiertem Lebenslauf
- Dissertation (1-fach) in PDF-Format
- Eidesstattliche Versicherung (muss in der Dissertation eingebunden sein)
- Curriculum Vitae (muss in der Dissertation eingebunden sein)
- Erklärung, dass gebundene und elektronische Fassungen der Dissertation übereinstimmen
- Bestätigung Autoren (bei kumulativer Dissertation)
- Nachweis der zweijährigen Tätigkeit
- Stellungnahme zum Prüfbericht von iThenticate
- Formblatt „Münchener Universitätsgesellschaft“
- ggf. Erklärung bei externem Studium
- ggf. Einwilligung des Leiters der Einrichtung

Mir ist bekannt, dass die Zulassung zur Promotion zu versagen ist, wenn die Unterlagen unvollständig oder die Angaben unrichtig sind. Ich bin darüber informiert, dass ich zur Führung des Dokortitels erst mit Aushändigung der Promotionsurkunde berechtigt bin.

Ort, Datum

Unterschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Eingang Promotionsantrag:

- Dissertation (2-fach)
- Dissertation (1-fach) in PDF-Format
- Eidesstattliche Versicherung (muss in der Dissertation eingebunden sein)
- Curriculum Vitae (muss in der Dissertation eingebunden sein)
- Erklärung, dass gebundene und elektronische Fassungen der Dissertation übereinstimmen
- Bestätigung Autoren (bei kumulativer Dissertation)
- Nachweis der zweijährigen Tätigkeit
- Doktoranden-Betreuungs-Vereinbarung
- Stellungnahme zum Prüfbericht von iThenticate
- Formblatt „Münchener Universitätsgesellschaft“
- ggf. Erklärung bei externem Studium
- ggf. Einwilligung des Leiters der Einrichtung

Promotionskommission	bestimmt am	erhalten am	zurück am	Benotung
Betreuer				
Gutachter				
1. Mitglied				
2. Mitglied				
3. Mitglied				
4. Mitglied				
zusätzl. Gutachter				

Durch den Promotionsausschuss am: _____

festgesetzte Benotung: _____

Beginn der Auslage am: _____

Ende der Auslage am: _____

Mündliche Prüfung am: _____

Ergebnis der mündlichen Prüfung: _____

Berechnung der Gesamtnote:

Note der Dissertation _____ x 1,5 = _____ plus mündl. Note _____ = _____ : 2,5 = _____

Zwischenbescheid am: _____

Promotionsurkunde ausgefertigt am: _____

Pflichtexemplare abgeliefert am: _____

Promotionsurkunde ausgehändigt am: _____



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Promotionsbüro
Medizinische Fakultät



Eidesstattliche Versicherung

Name, Vorname

Ich erkläre hiermit an Eides statt,

dass ich die vorliegende Dissertation mit dem Titel

selbständig verfasst, mich außer der angegebenen keiner weiteren Hilfsmittel bedient und alle Erkenntnisse, die aus dem Schrifttum ganz oder annähernd übernommen sind, als solche kenntlich gemacht und nach ihrer Herkunft unter Bezeichnung der Fundstelle einzeln nachgewiesen habe.

Ich erkläre des Weiteren, dass die hier vorgelegte Dissertation nicht in gleicher oder in ähnlicher Form bei einer anderen Stelle zur Erlangung eines akademischen Grades eingereicht wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Doktorandin bzw. Doktorand



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Promotionsbüro
Medizinische Fakultät




Kumulative Dissertation

Bestätigung
gem. § 4a Abs. 3 und 5 der Promotionsordnung für die Promotion zum Dr. med., Dr. med. dent. und Dr. rer. biol. hum.
und
gem. § 7 Abs. 4 der Promotionsordnung für die Promotion zum Dr. rer. nat. an der Medizinischen Fakultät

Doktorandin bzw. Doktorand

Titel der Publikation

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben über den Inhalt und Umfang meines Beitrages zur oben genannten Publikation, wahrheitsgemäß sind.

Unterschrift Doktorand

Folgende **Ko-Autoren** bestätigen mit ihrer Unterschrift

- ihren Arbeitsanteil (Inhalt und Umfang) an den eingereichten Veröffentlichungen und
- ihr Einverständnis zur Einreichung der Publikationen.

Name Ko-Autor	Arbeitsanteil (Inhalt und Umfang)	Unterschrift Ko-Autor
1. _____	_____ _____ _____	_____ _____
2. _____	_____ _____ _____	_____ _____
3. _____	_____ _____ _____	_____ _____
4. _____	_____ _____ _____	_____ _____

weitere Autoren bitte auf ein gesondertes Blatt



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Promotionsbüro
Medizinische Fakultät



Erklärung bei externem Studium

Ich erkläre hiermit, dass ich **nie** an der LMU München eingeschrieben war.

Zur Archivierung (z.B. nachzuweisende Studienzeiten für Rentenansprüche) bittet das Ref. III.8 der LMU München in diesem Fall um folgende Angaben:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Ort, Datum

Unterschrift



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Promotionsbüro
Medizinische Fakultät



Formblatt „Münchener Universitätsgesellschaft“

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Münchener Universitätsgesellschaft e.V. möchte weitere Freunde und Förderer für die Ludwig-Maximilians-Universität München gewinnen. Um dieses Anliegen zu unterstützen, beabsichtigt der Promotionsausschuss, nach erfolgreichem Abschluss Ihres Promotionsvorhabens, Ihre Adresse an die Münchener Universitätsgesellschaft weiterzuleiten.

Mit freundlichen Grüßen,

gez.
Promotionsausschuss

Erklärung

Mit der Weitergabe meiner Adresse an die Münchener Universitätsgesellschaft e.V. bin ich einverstanden:

ja nein

Name, Vorname Doktorandin bzw. Doktorand

Adresse Doktorandin bzw. Doktorand

E-Mail Adresse Doktorandin bzw. Doktorand

Ort, Datum

Unterschrift Doktorandin bzw. Doktorand



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Promotionsbüro
Medizinische Fakultät



Erklärung zur Übereinstimmung der gebundenen Ausgabe der Dissertation mit der elektronischen Fassung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit erkläre ich, dass die elektronische Version der eingereichten Dissertation mit dem Titel

in Inhalt und Formatierung mit den gedruckten und gebundenen Exemplaren übereinstimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Doktorandin bzw. Doktorand