



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Dekanat Medizinische Fakultät



## Antrag auf Zulassung zur Promotion zum Doktor der Medizin

1. Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Promotion zum Doktor der Medizin

_____	_____	_____
Name	Geburtsname	Vorname(n)-Rufname bitte unterstreichen
_____	_____	_____
Geburtsort	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
_____		
Anschrift		
_____	_____	
Telefonnummer	Email-Adresse	
_____		
Immatrikulationsnummer		

2. Der Titel meiner Dissertation lautet:

\_\_\_\_\_

Titel

\_\_\_\_\_

Einrichtung an der die Dissertation angefertigt wurde

Die Doktoranden-Betreuungs-Vereinbarung und ggf. die Einwilligung des Leiters der Einrichtung (§ 4 Abs. 3 Promotionsordnung) sind als Anlage (jeweils 1-fach) beigefügt.

3. Ärztliche Prüfung (Eine beglaubigte Ausfertigung vom Zeugnis über die bestandene ärztliche Prüfung ist als Anlage beigefügt.)

\_\_\_\_\_

Datum der ärztlichen Prüfung

\_\_\_\_\_

Name und Ort der wissenschaftlichen Hochschule

---

#### 4. Studium der Medizin

- An der LMU München von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_. Eine Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung liegt als Anlage bei.
- An einer anderen Universität: Begründeter Antrag auf Erlass der zwei Pflichtsemester sowie Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung und eine beglaubigte Kopie des Zeugnisses der genannten Universität liegen als Anlage bei.

#### 5. Veröffentlichung

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

---

Titel der Fachzeitschrift

#### 6. Promotionsversuche bisher

- Bisher noch kein Promotionsversuch
- Doktorprüfung am \_\_\_\_\_ an der Fakultät / Ort \_\_\_\_\_

---

Titel dieser Dissertation

#### 7. Führungszeugnis

- Ein amtliches Führungszeugnis (nicht älter als acht Wochen) ist als Anlage beigefügt
- oder
- der Nachweis dafür, dass seit der Exmatrikulation nicht mehr als drei Monate vergangen sind
- oder
- eine Bestätigung des Arbeitgebers über ein Beschäftigungsverhältnis im Staats- bzw. Kommunaldienst.

#### 8. Muttersprache

- Meine Muttersprache ist deutsch
- Meine Muttersprache ist nicht deutsch. Ich beherrsche die deutsche Sprache mündlich und schriftlich in ausreichendem Maße. Eine Bestätigung liegt als Anlage bei.

9. Diesem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:

- Dissertation 2-fach in gebundener Ausgabe
- Dissertation 1-fach in PDF-Format
- Eidesstattliche Versicherung (muss in der Dissertation eingebunden sein)
- Erklärung, dass gebundene und elektronische Fassungen der Dissertation übereinstimmen
- Bestätigung Autoren (bei kumulativer Dissertation)
- Votum informativum
- Beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die bestandene ärztliche Prüfung
- Exmatrikulationsbescheinigung
- ggf. Antrag auf Erlass der zwei Pflichtsemester
- amtl. Führungszeugnis o. aktuelle Immatrikulationsbescheinigung o. Bestätigung Arbeitgeber
- ggf. Bestätigung über deutsche Sprachkenntnisse
- Doktoranden-Betreuungs-Vereinbarung
- ggf. Einwilligung des Leiters der Einrichtung
- Formblatt „Münchener Universitätsgesellschaft“
- ggf. Erklärung bei externem Studium
- ggf. ethisch-rechtliche Unbedenklichkeitserklärung

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 in gebundener Ausgabe
- Dissertation 1-fach in PDF-Format
- Eidesstattliche Versicherung (muss in der Dissertation eingebunden sein)
- Erklärung, dass gebundene und elektronische Fassungen der Dissertation übereinstimmen
- Bestätigung Autoren (bei kumulativer Dissertation)
- Votum informativum
- Beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die bestandene ärztliche Prüfung
- Exmatrikulationsbescheinigung
- ggf. Antrag auf Erlass der zwei Pflichtsemester
- amtl. Führungszeugnis o. aktuelle Immatrikulationsbescheinigung o. Bestätigung Arbeitgeber
- ggf. Bestätigung über deutsche Sprachkenntnisse
- Doktoranden-Betreuungs-Vereinbarung
- ggf. Einwilligung des Leiters der Einrichtung
- Formblatt „Münchener Universitätsgesellschaft“
- ggf. Erklärung bei externem Studium
- ggf. ethisch-rechtliche Unbedenklichkeitserklärung

	bestimmt am	erhalten am	zurück am	Benotung
1. Referent:				
2. Referent:				
1. Correferent:				
2. Correferent:				
zusätzl. Referent:				

Durch den Promotionsausschuss am: \_\_\_\_\_

festgesetzte Benotung: \_\_\_\_\_

Bei Benotung mit „summa cum laude“ Fakultätsrat verständigt am: \_\_\_\_\_

Mündliche Prüfung am: \_\_\_\_\_

Ergebnis der mündlichen Prüfung: \_\_\_\_\_

Berechnung der Gesamtnote:

Note der Dissertation \_\_\_\_\_ x 2 = \_\_\_\_\_ plus mündl. Note \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ : 3 = \_\_\_\_\_

Promotionsurkunde ausgefertigt am: \_\_\_\_\_

Pflichtexemplare abgeliefert am: \_\_\_\_\_

Promotionsurkunde ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

# Eidesstattliche Versicherung

---

Name, Vorname

Ich erkläre hiermit an Eides statt,  
dass ich die vorliegende Dissertation mit dem Thema

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/Doktorand



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Medizinische Fakultät  
Promotionsbüro



## 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

Medizinische Fakultät



## Kumulative Dissertation

Bestätigung

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

\_\_\_\_\_  
Doktorand

\_\_\_\_\_  
Titel der Publikation

Hiermit bestätige ich, dass keiner der zur Promotion eingereichten Fachartikel Gegenstand einer anderen (laufenden oder abgeschlossenen) Dissertation ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Doktorand

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

- ihren Arbeitsanteil (Inhalt und Umfang) an den eingereichten Veröffentlichungen,
- ihr Einverständnis zur Einreichung der Publikationen sowie,
- dass der jeweilige eingereichte Fachartikel nicht Gegenstand einer anderen (laufenden oder abgeschlossenen) Dissertation ist.

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

weitere Autoren bitte auf ein gesondertes Blatt



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Medizinische Fakultät  
Promotionsbüro



## 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 Doktorand

Adresse Doktorand

E-Mail Adresse Doktorand

Ort, Datum

Unterschrift





LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Dekanat 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/Doktorand