



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Promotionsbüro
Medizinische Fakultät



Antrag auf Zulassung zur Promotionsvorprüfung zum Doktor der Humanbiologie

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

Geburtsort _____ Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Adresse _____

Telefonnummer _____ Email-Adresse _____

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Promotionsvorprüfung.

Studiengang _____

Diplom / Masterzeugnis / Staatsexamen an der Fakultät der Universität / Fachhochschule _____

Abgeschlossen am _____ mit dem Prädikat _____

Seit / von _____ bis _____ haupt-/ nebenberuflich an der _____

wissenschaftliche oder klinische Einrichtung der Medizinischen Fakultät der LMU München _____

als _____ beschäftigt.

Mein wissenschaftliches Arbeitsgebiet, aus dem das Thema der Dissertation stammen wird, lautet:

Themenbereich

In Absprache / ohne Absprache mit dem Hochschullehrer, bei dem ich im Bereich der Medizinischen Fakultät der Ludwig-Maximilians-Universität München nach § 2 Abs. 1 Nr. 12 der Promotionsordnung tätig bin / war, erlaube ich mir als

Hauptprüfer: Titel, Vorname, Name, Institut/Klinik

1. Nebenprüfer: Titel, Vorname, Name, Institut/Klinik

2. Nebenprüfer: Titel, Vorname, Name, Institut/Klinik

vorzuschlagen.

Mir ist bekannt, dass die Promotionsvorprüfung die wissenschaftliche Beziehung des Bewerbers zur Medizin darlegen soll und dass die Prüfer aus dem Kreis der Hochschullehrer der Medizinischen Fakultät sowie der Prüfungsberechtigten gemäß Art. 62 Abs. 1 Satz 2 BayHSchG in Verbindung mit der Hochschulprüferverordnung in der jeweils geltenden Fassung bestimmt werden. Bei Zuweisung der oben vorgeschlagenen Prüfer verzichte ich auf die Anhörung gemäß § 13 Abs. 1 Satz 5 der Promotionsordnung.

Als **Fachhochschulabsolvent/in** mit Diplomprüfung erlaube ich mir, folgende **drei Fächer** – in denen ich mir während des Studiums von zwei Semestern im Studiengang Humanmedizin vertiefte Kenntnisse angeeignet habe – zu benennen (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anatomie | <input type="checkbox"/> Mikrobiologie und Hygiene |
| <input type="checkbox"/> Biochemie, Zellbiologie, Molekularbiologie | <input type="checkbox"/> Pharmakologie und Toxikologie |
| <input type="checkbox"/> Pathologie | <input type="checkbox"/> Klinische Chemie |
| <input type="checkbox"/> Neuropathologie | <input type="checkbox"/> Immunologie |
| <input type="checkbox"/> Epidemiologie | <input type="checkbox"/> Medizinische Psychologie |
| <input type="checkbox"/> Statistik | <input type="checkbox"/> Rechtsmedizin |
| <input type="checkbox"/> Physiologie | <input type="checkbox"/> Arbeitsmedizin |
| <input type="checkbox"/> Humangenetik | <input type="checkbox"/> Zahnmedizinische Werkstoffkunde |

Mir ist bekannt, dass die von mir gewählten drei Fächer bei der Festlegung der Gegenstände der Promotionsvorprüfung neben meiner Tätigkeit nach § 2 Abs. 1 Satz 2 Nr. 12 zu berücksichtigen sind.

Diesem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:

- Ein tabellarischer, unterzeichneter Lebenslauf
- Eine beglaubigte Abschrift des aufgrund eines Studiums an einer wissenschaftlichen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes erworbenen Diploms **oder** eines dem Diplom äquivalenten Abschlusses (z. B. Master) **oder** eine beglaubigte Abschrift des Zeugnisses über die bestandene Tierärztliche Prüfung, die Erste Juristische Staatsprüfung, die Erste Staatsprüfung für Lebensmittelchemiker oder die Pharmazeutische Prüfung (§ 2 Ziffer 11 Halbsatz 1 Promotionsordnung) **oder** eine beglaubigte Abschrift des Diploms oder Masterzeugnisses in einem fachlich einschlägigen Studiengang an einer Fachhochschule mit einer Gesamtnote von mindestens „sehr gut“ (bis 1,5 § 2 Abs. 14 Promotionsordnung). Im Falle eines im Ausland erworbenen, nicht deutschsprachigen Diploms bzw. Zeugnisses, liegt dem Originalzeugnis eine amtlich beglaubigte Übersetzung (§ 2 Abs. 2 Satz 2 Promotionsordnung) bei.
- Nachweis/Bestätigung, dass die erforderliche mindestens zweijährige Tätigkeit an einer wissenschaftlichen od. klinischen Einrichtung der Medizinischen Fakultät, unter Anleitung eines Habilitierten, beendet oder zumindest begonnen worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift