

An die Promotionskommission der Medizinischen Fakultät  
der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg

**Antrag auf Annahme als Doktorandin/Doktorand (Doktorandenvertrag)**  
an der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

frühere Namen, insbesondere Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Wohnsitz und Korrespondenzanschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email-Adresse: \_\_\_\_\_

besuchte Hochschulen und abgelegte Prüfungen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

frühere Promotionsversuche (wann, welche Fakultät):  
\_\_\_\_\_

Student im ..... Jahr / Absolvent des Jahrganges .....  
oder  
Beginn der Tätigkeit an der Medizinischen Fakultät (welche Klinik/welches Institut):  
ab: \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_

vorläufiger Arbeitstitel (Thema der Dissertation):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Arbeit entsteht unter der Betreuung von: \_\_\_\_\_

in dem Institut/in der Klinik: \_\_\_\_\_

angestrebter Doktorgrad: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers: \_\_\_\_\_

Kenntnisnahme der/des Direktorin/s des o.g. Instituts/der o.g. Klinik der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg mit Einrichtungsstempel:

\_\_\_\_\_  
In Kenntnis der Promotionsordnung der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg vom 15.02.2012 beantrage ich die Annahme als Doktorandin/Doktorand an der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg.  
\_\_\_\_\_

Magdeburg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers: \_\_\_\_\_