**Antrag auf eine kumulative Dissertation an der Medizinischen Fakultät Heidelberg**

Hiermit beantrage ich gem. § 7 Abs. (5) PromO die Einreichung einer kumulativen Dissertation für das folgende Promotionsverfahren:

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede: | Frau Herr keine Angabe |
| Doktorand/in: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Thema der Arbeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Betreuer/in: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut/Klinik: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Auflistung der themenverwandten Erstautor-Publikationen (List of first-author publications relevant to the doctoral topic)\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Publication (Complete Bibliographic Citation)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Form of Publication  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2. Publication (Complete Bibliographic Citation)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Form of Publication  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**\*** Stellungnahme und Bestätigungen gem. § 7 Abs. (5) PromO liegen bei (Statements and confirmations according to §7 Paragraph 5 of the Doctoral Regulations are enclosed)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Date |  | Signature of Official Supervisor and Department Stamp |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vom Promotionsausschuss auszufüllen (To be filled out by the committee)** | | |
|  | | |
| Dem Antrag auf kumulative Dissertation wird stattgegeben. | | |
| Der Antrag auf kumulative Dissertation wird abgelehnt. | | |
|  | | |
| Datum |  | Vorsitzende/r Promotionsausschuss |

Enclosure:

**Stellungnahme der Doktorandin/des Doktoranden zum Eigenanteil an den veröffentlichten bzw. zur Veröffentlichung angenommenen wissenschaftlichen Schriften zum Antrag auf kumulative Dissertation gemäß** **§7, Abs. 5 PromO**

Candidate’s statement concerning his/her individual contribution to the publications included in this application for a cumulative dissertation (either already published or accepted by peer reviewed journals) according to §7 Paragraph 5 of the Doctoral Regulations

**Darlegung des eigenen Anteils an den genannten Publikationen:**

Declaration of personal share contributed to the publications listed in this application:

|  |
| --- |
| Publication 1: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Publication 2: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Hiermit bestätige ich, dass ich die hier genannten Publikationen nicht für ein anderes Promotionsverfahren verwenden werde bzw. verwendet habe.

I hereby confirm that I have not used any of the aforementioned publications in any other doctoral procedure and that I will not use them in any future doctoral procedure.

Anlage/Enclosure: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Seiten mit den Bestätigungen aller Co-Autoren der Publikationen über den Eigenanteil der Doktorandin/des Doktoranden.

Form with the confirmation of all coauthors concerning the candidate’s individual contribution to the publication

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Date |  | Candidate’s Signature |

**Coauthor Confirmation of the Doctoral Candidates Individual Contribution to the Publication:**

I hereby confirm that the doctoral candidate

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Generated the data for and wrote more than 50% of the publication entitled

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

and that I have not used this publication in any doctoral procedure nor will I use it in any possible future doctoral procedure.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Date  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Signature |
| Date  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Signature |
| Date | Name | Signature |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Date  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Signature |
| Date  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Signature |
| Date | Name | Signature |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Date  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Signature |
| Date  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Signature |