**Antrag auf eine kumulative Dissertation „Dr. sc. hum.“**

*Application for a publication-based cumulative dissertation “Dr. sc. hum.”*

Hiermit beantrage ich gem. § 7 Abs. (3) Promotionsordnung „Dr. sc. hum.“ die Einreichung einer kumulativen Dissertation für das folgende Promotionsverfahren:

*(I hereby request according to § 7 para. (3) Doctoral Regulations “Dr. sc. hum.” the submission of a cumulative dissertation for the following doctoral procedure):*

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede: *(Title):* | [ ] Frau [ ] Herr [ ] keine Angabe ☐Ms ☐Mr ☐Not specified |
| Doktorand/in: *(doctoral candidate):* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Thema der Arbeit: *(Title of the doctoral thesis):* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Betreuer/in: *(doctoral supervisor)* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut/Klinik: *(Institute/Clinic/Department)* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Auflistung der themenverwandten Erstautor-Publikationen:**

*List of first-author publications relevant to the doctoral topic:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Publikation (vollständige bibliographische Angaben)*1. Publication (Complete Bibliographic Citation)*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Art der Publikation*Form of Publication*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2. Publikation (vollständige bibliographische Angaben)*2. Publication (Complete Bibliographic Citation)*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Art der Publikation*Form of Publication*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ggf. 3. Publikation (vollständige bibliographische Angaben)*where applicable: 3. Publication (Complete Bibliographic Citation)*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Art der Publikation*Form of Publication*Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

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

*Declaration of personal contribution to the publications listed in this application:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsschritte *(Procedure)*** | **1. Publikation *(1st Publication)*** | **2. Publikation** ***(2nd Publication)*** | **3. Publikation** ***(3rd Publication)*** |
| Konzeption (%) *(Conception)* |  |  |  |
| Literaturrecherche (%)*(literature research)* |  |  |  |
| Ethikantrag (%) *(Ethics request)* |  |  |  |
| Tierversuchsantrag (%)*(Animal experimentation permit)* |  |  |  |
| Versuchsaufbau (%)*(Experimental setup)* |  |  |  |
| Datenerhebung (%)*(Data collection)* |  |  |  |
| Datenauswertung (%)*(Data evaluation)* |  |  |  |
| Ergebnisinterpretation (%)*(Interpretation of results)* |  |  |  |
| Verfassen des Manuskrips (%)*(Writing of the Manuscript texts)* |  |  |  |
| Revision (%) *(Review)* |  |  |  |
| Welche Abbildungen / Tabellen sind aus Ihrer Doktorarbeit entstanden? *(Specify which illustrations/tables result from your doctoral thesis)* |  |  |  |

Bei kumulativen Dissertationen muss die Doktorandin/der Doktorand bei mindestens zwei der Publikationen Erstautor/in sein. Im Falle einer gemeinsamen Erstautorenschaft oder einer Letztautorenschaft begründen Sie bitte unten, warum die Veröffentlichung einer einzelnen Erstautorenschaft gleichgestellt werden soll.

*For cumulative dissertations, the doctoral candidate must be first author of at least two of the publications. In the case of a joint first authorship or a last authorship, please explain below why the publication should be treated as an individual first authorship.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |

Ich bestätige hiermit, dass dies eine wahrheitsgetreue Darstellung des Beitrags der Doktorandin/des Doktoranden zu den aufgeführten Publikationen ist.

*(I hereby confirm that this is a true representation of the doctoral candidate’s contribution to the listed publications.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Datum*Date* |  |  Unterschrift der/des Promovierenden *Signature of Doctoral Student* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Datum*Date* |  | Unterschrift der Betreuerin/des BetreuersStempel der Abteilung*Signature of Official Supervisor and Department Stamp* |

|  |
| --- |
| **Vom Promotionsausschuss auszufüllen *(To be filled out by the Doctoral Committee)*** |
|  |
| [ ] Dem Antrag auf kumulative Dissertation wird stattgegeben.*☐ The application for a cumulative dissertation has been accepted.* |
| [ ] Der Antrag auf kumulative Dissertation wird abgelehnt. |
| *☐ The application for a cumulative dissertation has been rejected.* |
| Datum *(Date)* |  | Vorsitzende/r Promotionsausschuss *(Chair of the Doctoral Committee)* |