**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 Betreuers  Stempel 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)* |