

An
Fakultät für Medizin
Universität Regensburg
Promotionsausschuss
Medizinische Humanwissenschaften
-Geschäftsstelle-
Universitätsklinikum Regensburg
Gebäude ZMK, Raum 4.110
Franz-Josef-Strauß-Allee 11
93053 Regensburg

Von:
Sender:
.....
.....
.....

**Anmeldung für die Promotion zum Doktor der
Medizinischen Humanwissenschaften (Dr. sc. hum.)**

Registration for doctoral studies in the medical human sciences (Dr. sc. hum.)

Please note that only the German text of this document is legally binding. The English text is intended to help you fill in the form. If you have questions, contact the Geschäftsstelle.

Alle Personen- und Funktionsbezeichnungen in diesem Formular schließen alle Geschlechter (männlich, weiblich, divers) ein.

All personal and functional designations in this form include all genders (male, female, diverse).

Die folgenden Unterlagen können per E-Mail als PDF eingereicht werden:

The following documents can be submitted per email as PDF files:

- ☐ dieses Anmeldeformular / *this registration form*
- ☐ Lebenslauf / *Curriculum vitae*
- ☐ Projektskizze / *Project draft*
- ☐ Nachweis Datenschutzschulung* / *Certificate Data Protection Course**
*z.B. Basis-Kurs Datenschutz der Universität Regensburg (Selbststudium GRIPS)
<https://www.uni-regensburg.de/informationssicherheit/datenschutz/lernangebote/index.html>
*e.g. Basic Data Protection Course of the Universität Regensburg (Self-study GRIPS)
<https://www.uni-regensburg.de/informationssicherheit/datenschutz/lernangebote/index.html>
- ☐ Masterzeugnis / *Master's certificate**
*for international university degrees please include the transcript of records and the diploma supplement
- ☐ ggf. fachlich relevante Nachweise über weitere Abschlüsse (z.B. erste Promotion) /
if applicable, certificates of all other academic, state and ecclesiastical qualifications obtained
- ☐ Unterschriebene Betreuungsvereinbarung / *signed declaration of supervision*

Anmeldeformular für Dr. sc. hum.
Application form for Dr. sc. hum.

Persönliche Daten <i>Candidate's personal data</i>	
Vorname NAME <i>first name and LAST NAME</i>	
Geburtsdatum <i>Birth date</i>	
Telefon <i>Phone</i>	Dienstl. / <i>Office</i> Privat (optional) / <i>Home (optional)</i>
E-Mail <i>E-mail</i>	☐ dienstl. <i>Institutional</i> ☐ privat (optional) <i>Private (optional)</i>

Angaben zu Studium und Studienabschluss <i>Information on studies and degree</i>	
Studiengang <i>Study program</i> Bezeichnung, Hochschule, Ort <i>Title, university, city</i>	
Abschluss (MSc im Fach...) <i>Degree (diploma, MSc in the field of...)</i>	
Note <i>Grade</i>	
Studium bereits abgeschlossen <i>Graduation completed</i>	☐ Ja / <i>Yes</i> ☐ Nein, der Abschluss erfolgt bis zum <i>No, the expected graduation date is</i>

„Doktorvater“ / „Doktormutter“ <i>Supervisor</i>	
Titel, Name, Vorname <i>Title, last name, first name</i>	
Akademischer Grad <i>Academic degree</i>	(z.B./e.g. Dr. rer. nat., Dr. med.)
Fakultät/Institut/Lehrstuhl <i>Faculty/institute/department</i>	
Telefon <i>Phone</i>	
E-Mail <i>E-mail</i>	

Angaben zum Promotionsthema <i>Information on thesis subject</i>	
Vorläufiger Titel der Promotionsarbeit <i>Preliminary title of thesis</i>	
Datum des Promotionsbeginns <i>Start date (DD.MM.YYYY)</i> (3-Monats-Zeitraum beachten!) <i>(Application within 3 months)</i>	
Finanzierung <i>Funding</i>	☐ Haus-/ Landesstelle <i>University/state</i> ☐ Drittmittelgeber <i>Grant</i> Laufzeit bis: <i>Funding period until:</i>

☐ Ich bestätige, dass ich erstmalig dieses Projekt einreiche und dies mein erstes Promotionsprojekt an einer Hochschule ist.

I confirm that I am submitting this project for the first time and that this is my first doctoral project at a university. Similarly, the doctoral project has not been submitted in the same or any other form to any other university.

oder/or

☐ Ich habe bereits ein Promotionsprojekt angefangen, abgeschlossen oder abgebrochen. Angaben zu Ort, Zeit, Hochschule und Thema der Dissertation:

I have already started, completed or abandoned a doctoral project. Information on place, time, university and topic of the dissertation:

Ich versichere, dass mein Doktorvater oder meine Doktormutter diese Anmeldung befürwortet hat (insbesondere den Vorschlag über die Mentoren bzw. Mentorinnen).

I confirm that my supervisor has approved this application (in particular the proposed mentors).

Ich versichere, dass keine wissenschaftsrelevanten Vergehen und Vorstrafen vorliegen.

I confirm that I have not committed any scientifically relevant offences and there are no criminal records.

Weiterhin erkläre ich, dass ich die Fachpromotionsordnung „Dr. sc. hum.“ (FPromO Dr. sc. hum.) und die [Rahmenpromotionsordnung der Universität Regensburg \(RPromO\)](#), in den derzeit gültigen Fassungen, mit den daraus resultierenden Rechten und Pflichten zur Kenntnis genommen habe.

Further, I declare that I have read and understood the doctoral regulations FPromO Dr. sc. hum. and [the framework doctoral regulations of the University of Regensburg \(RPromO\)](#), including the resulting rights and duties.

.....
Ort, Datum

City, date (DD.MM.YYYY)

.....
Unterschrift Bewerber/in

Signature applicant

Erklärung des/der 1. Mentor/in
Declaration of the 1st mentor

Promovend/in	
Vorname NAME <i>first name and LAST NAME</i>	
vorläufiger Titel der Promotionsarbeit: <i>Preliminary title of thesis</i>	

1. Mentor/in <i>1st mentor</i>	
Titel, Name, Vorname <i>Title, last name, first name</i>	
Akademischer Grad <i>Academic degree</i>	(z.B. /e.g. Dr. rer. nat., Dr. med.)
Fakultät/Institut/Lehrstuhl <i>Faculty/institute/departement</i>	
Telefon <i>Phone</i>	
E-Mail <i>E-mail</i>	

Hiermit erkläre ich die Promotion als Mentor/in zu begleiten.

(Aufgaben: aktive Teilnahme an den jährlichen Kolloquien, fachliche/r Ansprechpartner/in, Unterstützung des Doktoranden/der Doktorandin bei der Karriereplanung und Networking, nicht zwingend Erstellung eines Gutachtens)

I hereby declare to provide support for the thesis as a mentor.

(Tasks: active participation in the annual colloquia, subject-specific contact person, support in career planning and networking, not necessarily reviewing the doctoral thesis)

.....
Ort, Datum
City, date (DD.MM.YYYY)

.....
Unterschrift 1. Mentor/in
Signature 1st mentor

.....
Stempel
Stamp

Erklärung des/der 2. Mentor/in
Declaration of the 2nd mentor

Promovend/in	
Vorname NAME <i>first name and LAST NAME</i>	
vorläufiger Titel der Promotionsarbeit: <i>Preliminary title of thesis</i>	

2. Mentor/in <i>2nd mentor</i>	
Titel, Name, Vorname <i>Title, last name, first name</i>	
Akademischer Grad <i>Academic degree</i>	(z.B. /e.g. Dr. rer. nat., Dr. med.)
Fakultät/Institut/Lehrstuhl <i>Faculty/institute/department</i>	
Telefon <i>Phone</i>	
E-Mail <i>E-mail</i>	

Hiermit erkläre ich die Promotion als Mentor/in zu begleiten.

(Aufgaben: aktive Teilnahme an den jährlichen Kolloquien, fachliche/r Ansprechpartner/in, Unterstützung des Doktoranden/der Doktorandin bei der Karriereplanung und Networking, nicht zwingend Erstellung eines Gutachtens)

I hereby declare to provide support for the thesis as a mentor.

(Tasks: active participation in the annual colloquia, subject-specific contact person, support in career planning and networking, not necessarily reviewing the doctoral thesis)

.....
Ort, Datum
City, date (DD.MM.YYYY)

.....
Unterschrift 2. Mentor/in
Signature 2nd mentor

.....
Stempel
Stamp

Optional:

Erklärung des/der 3. Mentor/in

Declaration of the 3rd mentor

Promovend/in	
Vorname NAME <i>first name and LAST NAME</i>	
vorläufiger Titel der Arbeit: <i>Preliminary title of thesis</i>	

3. Mentor/in <i>3rd mentor</i>	
Titel, Name, Vorname <i>Title, last name, first name</i>	
Akademischer Grad <i>Academic degree</i>	(z.B. /e.g. Dr. rer. nat., Dr. med.)
Fakultät/Institut/Lehrstuhl <i>Faculty/institute/departement</i>	
Telefon <i>Phone</i>	
E-Mail <i>E-mail</i>	

Hiermit erkläre ich die Promotion als Mentor/in zu begleiten.

(Aufgaben: aktive Teilnahme an den jährlichen Kolloquien, fachliche/r Ansprechpartner/in, Unterstützung des Doktoranden/der Doktorandin bei der Karriereplanung und Networking, nicht zwingend Erstellung eines Gutachtens)

I hereby declare to provide support for the thesis as a mentor.

(Tasks: active participation in the annual colloquia, subject-specific contact person, support in career planning and networking, not necessarily reviewing the doctoral thesis)

.....
Ort, Datum
City, date (DD.MM.YYYY)

.....
Unterschrift 3. Mentor/in
Signature 3rd mentor

Stempel
Stamp