

Formular zur Eröffnung eines Habilitationsverfahrens
(von*m Kandidat*in maschinenschriftlich auszufüllen)

In Kenntnis der Habilitationsordnung der Universität Greifswald beantrage ich hiermit die Eröffnung eines Habilitationsverfahrens.

1. Name, Vorname: _____
2. Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
3. Staatsangehörigkeit: _____
4. Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon, E-Mail):

5. Arbeitsstelle (Anschrift): _____
6. Derzeitige Tätigkeit: _____
7. Bereits erworbene Grade
Grad: _____
Hochschule/Datum: _____
8. Angestrebter Grad: Dr. rer. nat. habil
9. Habilitationsfach: _____
10. Titel der Habilitationsschrift (deutsch):

Titel der Habilitationsschrift (englisch):

11. Themenvorschläge für das Habilitationskolloquium (deutsch/englisch):
 1. _____

 2. _____

 3. _____

12. Themenvorschlag für die Probevorlesung (deutsch/englisch):

13. Die Primärdaten der zugrundeliegenden Untersuchungen sind gemäß den Regeln guter wissenschaftlicher Praxis dokumentiert und für 10 Jahre gesichert (DFG-Denkschrift siehe Homepage)

- a) Die Daten liegen als (CD o. ä.) _____ bei.
- b) Die Daten sind abgespeichert unter _____ (IP-Adresse).
- c) Die Daten befinden sich im Laborbuch Nr. _____ bei _____.

14. Erklärung des Antragstellers:

- a) Die Arbeit wurde bisher an keiner anderen Fakultät als Habilitationsschrift eingereicht.
- b) Es wurde kein Habilitationsverfahren ohne Erfolg beendet.

Ein im Jahre _____ an der _____ eröffnetes Habilitationsverfahren wurde ohne Erfolg beendet.

- c) Gegen mich läuft kein Strafverfahren.

Datum

Unterschrift der*s Antragstellenden
