**Anlage 1**

Blatt 1

(Name, Vorname)

An das Promotionsbüro

Universitätsmedizin Göttingen

Robert-Koch-Str. 40

37075 Göttingen

Ich bitte um Zulassung zur Doktorprüfung für das Fach Humanmedizin / Zahnmedizin. Dem Gesuch füge ich bei:

1. eine wissenschaftliche Abhandlung (Dissertation) in 3-facher Ausfertigung als gebundenes, maschienenschriftliches Exemplar (DIN A4) mit dem Titel

1. einen Lebenslauf (nicht tabellarisch)
2. eine Erklärung wo die Arbeit angefertigt wurde mit Namen des Anregers und ggf. des Betreuers (Blatt 2)
3. Bestätigung des/der Betreuer\*in der das Thema vergeben hat, dass die Arbeit in der vorliegenden Form abgegeben werden kann und die „Richtlinien für die äußere Form der Dissertation“ eingehalten werden und ob ein optionaler Sperrvermerk beantragt wird (Blatt 4)
4. Erklärung der Promovendin/des Promovenden, ob ein optionaler Sperrvermerk beantragt wird (Blatt 5)
5. je eine Erklärung bezüglich Versuchen am Menschen sowie bezüglich Versuchen am Tier (Blatt 6 und 7)
6. eine Studienzeitbescheinigung (Blatt 8) und der Nachweis der Immatrikulation als (Promotions-)Studierende\*r der Humanmedizin/Zahnmedizin zum Zeitpunkt der Abgabe
7. ein Testat der Promotionsbeauftragten, dass die „Richtlinien für die äußere Form der Dissertation“ eingehalten wurden. Die zweifach erhaltenen Korrigenda sind ebenfalls mit einzureichen (Blatt 9)
8. ein ausgefüllter Fragebogen des Fachbereichs Medizin (Blatt 10)
9. eine amtlich beglaubigte Kopie des Staatsexamenszeugnisses bzw. der Approbationsurkunde (kann ggf. nachgereicht werden)
10. ein polizeiliches Führungszeugnis (wird zum Zeitpunkt der Einladung zur Prüfung beantragt)
11. ggf. eine Erklärung entsprechend den Richtlinien für das Einreichen einer oder mehrerer Publikationen als Dissertationsleistung

………………………….................................... …………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift Promovend\*in)

**Anlage 1**

Blatt 2

**Erklärung**

Die Dissertation mit dem Titel

Wurde auf Anregung von Herrn/Frau Professor\*in Dr.

Herrn/Frau Privatdozent\*in Dr.

Angefertigt in der Abteilung

des Zentrums

unter Betreuung von

………………………….................................... …………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift Promovend\*in)

**Anlage 1**

Blatt 3

**Eidesstattliche Versicherung**

Ich versichere hiermit an Eides statt,

1. dass die vorliegende Arbeit mit dem Titel

selbstständig und ohne Anwendung anderer als der angegebenen Hilfsmittel angefertigt habe; nicht selbst erhobene Befunde und/oder Ergebnisse habe ich nach ihrer Herkunft eindeutig gekennzeichnet.

1. dass die eingereichte Druckfassung und die elektronische Fassung identisch sind. Mit der Übermittlung meiner Dissertation an externe Dienste zum Zwecke der Überprüfung mit Plagiatssoftware bin ich einverstanden.
2. dass die Ergebnisse dieser Arbeit an keiner anderen Fakultät Gegenstand eines Promotionsverfahrens sind.
3. dass die Arbeit bisher nicht veröffentlicht ist;

dass die Arbeit in folgender Form bereits veröffentlicht (oder zur Publikation eingereicht wurde):

Erläuterung: Teile der Dissertation können vorab publiziert worden sein; dabei muss der Name des Doktoranden / der Doktorandin als Autor oder Mitautor verzeichnet sein; Angaben über das Thema der Veröffentlichung, die Zeitschrift (mit Bandzahl, Jahreszahl, Seitenzahl) und Autorennamen.

1. dass kein früherer Promotionsversuch in Humanmedizin / Zahnmedizin stattgefunden hat.

dass ein früherer Promotionsversuch in Humanmedizin / Zahnmedizin stattgefunden im Jahr       an der Fakultät       der Universität       mit den Thema „     “ stattgefunden hat.

Dieser wurde  erfolglos /  erfolgreich beendet.

1. dass ich keine Hilfe von Promotionsberatern in Anspruch genommen habe und Dritten keine geldwerten Leistungen für Arbeiten gezahlt habe, die mit der Dissertation im Zusammenhang stehen.

………………………….................................... …………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift Promovend\*in)

**Anlage 1**

Blatt 4

**Bestätigung des Hochschullehrers / der Hochschullehrerin**

Ich bin damit einverstanden, dass die auf meine Anregung angefertigte Dissertation von

Herrn / Frau

in der vorliegenden Form im Medizinischen Dekanat abgegeben werden kann.

Ich bestätige hiermit auch, dass ich die vorgelegte Dissertation auf die Einhaltung der „Richtlinien für die äußere Form der Dissertation“ der Medizinischen Fakultät der Universität Göttingen geprüft habe.

Bei Veröffentlichung der Arbeit auf dem eDiss-Server der Staats- und Universitätsbibliothek (SUB) ist kein Sperrvermerk (Embargo) notwendig.

Es besteht Einvernehmen zwischen mir und Herrn/Frau , dass die Veröffentlichung der Arbeit auf dem eDiss-Server der Staats- und Universitätsbibliothek (SUB) mit einem Sperrvermerk (Embargo) für ein Jahr versehen werden soll. Eine Kopie des gemeinsam unterzeichneten Sperrvermerks liegt bei.

Ich beantrage allein einen Sperrvermerk für ein Jahr bei der Veröffentlichung der Arbeit auf dem eDiss-Server der Staats- und Universitätsbibliothek (SUB), weil überwiegende Interessen (z. B. der Schutz geistigen Eigentums oder die Absicht, Daten, die in unmittelbarem Zusammenhang mit der Dissertation stehen, zunächst in anderer Weise zu veröffentlichen) auf meiner Seite vorliegen. Die konkreten Gründe lege ich in einem formlosen Schreiben an den Promotor dar, damit die Promotionskommission über diesen Antrag entscheiden kann.

………………………….................................... …………..…………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift habilitierte Betreuerin / habilitierter Betreuer)

**Adresse oder Stempel**

**Anlage 1**

Blatt 5

(Name, Vorname)

**Erklärung der Promovendin / des Promovenden**

Ich beantrage allein einen Sperrvermerk (Embargo) für ein Jahr bei der Veröffentlichung meiner Arbeit mit dem Titel „“ auf dem eDiss-Server der Staats- und Universitätsbibliothek (SUB), weil überwiegende Interessen (z. B. der Schutz geistigen Eigentums oder die Absicht, Daten, die in unmittelbarem Zusammenhang mit der Dissertation stehen, zunächst in anderer Weise zu veröffentlichen) auf meiner Seite vorliegen. Die konkreten Gründe lege ich in einem formlosen Schreiben an den Promotor dar, damit die Promotionskommission über diesen Antrag entscheiden kann.

………………………….................................... …………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift Promovend\*in)

**Anlage 1**

Blatt 6

*Eine dieser beiden Bescheinigungen ist dem Dissertationsantrag beizufügen!*

**Erklärung**

Hiermit bestätige ich, dass die vorgelegte Inauguraldissertation mit dem Thema

nicht auf Versuchen basiert, die die Überprüfung durch die Ethikkommission der Medizinischen Fakultät erforderlich gemacht hätten.

………………………….................................... …………..…………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift habilitierte Betreuerin / habilitierter Betreuer)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Erklärung**

Die bezüglich der Erstellung der Dissertation mit dem Thema

durchgeführten Untersuchungen am Menschen, die einer Beurteilung auf ihre ethische Vertretbarkeit bedürfen, sind von der Ethikkommission der Medizinischen Fakultät geprüft worden. Der Bescheid über deren Unbedenklichkeit wurde mit dem Datum vom erteilt (Anlage: Schreiben der Ethikkommission).

………………………….................................... …………..…………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift habilitierte Betreuerin / habilitierter Betreuer)

**Anlage 1**

Blatt 7

*Eine dieser drei Bescheinigungen ist dem Dissertationsantrag beizufügen!*

**Erklärung**

Hiermit bestätige ich, dass die vorgelegte Inauguraldissertation mit dem Thema

in **keinem** Teil auf anzeigepflichtigen / genehmigungspflichtigen Tierversuchen basiert.

………………………….................................... …………..…………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift habilitierte Betreuerin / habilitierter Betreuer)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Erklärung**

Die bezüglich der Erstellung der Dissertation mit dem Thema

durchgeführten anzeigepflichtigen Tierversuche wurden den Tierschutzbeauftragten der Fakultät und dem Niedersächsischen Landesamt für Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit angezeigt.

………………………….................................... …………..…………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift habilitierte Betreuerin / habilitierter Betreuer)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Erklärung**

Die bezüglich der Erstellung der Dissertation mit dem Thema

durchgeführten genehmigungspflichtigen Tierversuche wurden den Tierschutzbeauftragten der Fakultät vorgelegt und von diesen befürwortet. Die Genehmigung durch das Niedersächsische Landesamt für Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit liegt mit unter dem Aktenzeichen  vor.

………………………….................................... …………..…………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift habilitierte Betreuerin / habilitierter Betreuer)

**Anlage 1**

Blatt 8

**Zu 7.: Studienzeitbescheinigung**

Nach Ihrer Immatrikulation können Sie sich eine Studienzeitbescheinigung aus dem Stud.IP ausdrucken. Aus der Bescheinigung muss hervorgehen, dass Sie mindestens zwei Semester Humanmedizin / Zahnmedizin an der Georg-August-Universität Göttingen studiert haben.

Studierende, die nicht in Göttingen studiert haben, müssen entsprechend den Richtlinien der Fakultät beim Promotor der Medizinischen Fakultät (vor Beginn der Arbeit) um den Erlass des Nachweises der zwei Semester bitten. In dem Anschreiben an den Promotor bitte ausführen, wer Ihr/Ihre Betreuer\*in ist und wie das Thema Ihrer Dissertation lauten soll. Falls der Promotor Ihnen Schriftlich den Erlass der zwei Semester bestätigt, reichen Sie dieses Schreiben bei Abgabe Ihrer Dissertation im Promotionsbüro mit ein.

**Anlage 1**

Blatt 9

Medizinische Fakultät

**Dekan**

Prof. Dr. Wolfgang Brück

**Promotor**

Prof. Dr. Ralf Dressel

Promotionsbeauftragte

Dr. Nadine Kramann.

Von-Siebold-Straße 3**,** 37073 Göttingen **Adresse**

**TESTAT**

Hiermit wird bestätigt, dass Frau

**Maren Mutermann**

1. am 12.12.2012 (Blatt 1, lfd. Nummer 5) die obligatorische

Vorlesung *Gute wissenschaftliche Praxis* des Instituts für Ethik und Geschichte der Medizin besucht hat und

2. die Dissertation mit dem Titel

|  |
| --- |
| Bitte tauschen Sie diese Seite durch das Testat der Promotionsbeauftragten aus. |

gemäß den *Richtlinien für die äußere Form* der Medizinischen Fakultät angefertigt hat.

Die Dissertation bedarf keiner Überarbeitung.

Die Dissertation bedarf einer Überarbeitung; Korrekturauflagen wurden mitgeteilt.

Dieses Testat ist mit der angehängten Korrekturauflage und den Antragsunterlagen auf Zulassung zur Promotion im Promotionsbüro einzureichen.

Göttingen, den 21.08.2023 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr. Nadine Kramann

**Anlage 1**

Blatt 10

**Fragebogen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **(ggf. Geburtsname)** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsort** |  |
| **Geburtstag** |  |
| **Staatsangehörigkeit** |  |
| **Matrikelnummer (UMG)** |  |
| **Aktuelle Adresse**  **Straße und Hausnummer** |  |
| **PLZ und Ort** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Studienort** |  |
| **Studiengang** | Humanmedizin  Zahnmedizin |
| **Angabe der Studienorte und Semesterzahl** |  |
| **Strukturierte Promotion** | ja, im Programm  nein |
| **Publikationsbasiert** | ja  nein |
| **Sind Publikationen entstanden** | ja,  nein |
| **Freisemester** | ja,       Semester  nein |
| **Stipendium erhalten** | ja, bei  nein |
| **Ärztliche/Zahnärztliche Prüfung abgelegt am** |  |
| **Voraussichtlicher Examenstermin** |  |

**Anlage 2**

**Sperrvermerk bei Zweitveröffentlichung oder Patentanmeldung**

Um den Doktorandinnen und Doktoranden den Abschluss des Promotionsverfahrens vor einer Zweitveröffentlichung oder Patentanmeldung zu ermöglichen, wird die Dissertation durch die Medizinische Fakultät als publiziert akzeptiert, wenn sie mit einem Sperrvermerk (Embargo) auf dem eDiss-Server der SUB vorliegt (§13 Abs. 3 Satz 5 der Promotionsordnung für Human- und Zahnmedizin).

Wir erklären gemäß §13, Abs. 3, Satz 5 der Promotionsordnung für Human- und Zahnmedizin ein Embargo für die elektronische Dissertation mit dem Titel „“ verfasst von  aus . Die Dissertation soll für ein Jahr nach dem Tag des mündlichen Kolloquiums (Datum: ) nur als Abstract und nicht als vollständige Dissertationsschrift öffentlich zugänglich gemacht werden.

………………………….................................... …………….…………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift habilitierte Betreuerin / habilitierter Betreuer)

……………..…………………………....................................

(Unterschrift Promovend\*in)

Bitte laden Sie eine Datei (PDF, jpg, etc.) dieses Antrags mit dem Dateinamen "Nachname\_Vorname\_Sperrvermerk" zusätzlich zu dem PDF Ihrer Dissertation hoch.

**Anlage 3**

**Sperrvermerk bei Zweitveröffentlichung oder Patentanmeldung**

Um den Doktorandinnen und Doktoranden den Abschluss des Promotionsverfahrens vor einer Zweitveröffentlichung oder Patentanmeldung zu ermöglichen, wird die Dissertation durch die Medizinische Fakultät als publiziert akzeptiert, wenn sie mit einem Sperrvermerk (Embargo) auf dem eDiss-Server der SUB vorliegt (§13 Abs. 3 Satz 5 der Promotionsordnung für Human- und Zahnmedizin).

Wir erklären gemäß §13 Abs. 3 Satz 5 der Promotionsordnung für Human- und Zahnmedizin ein Embargo für die elektronische Dissertation mit dem Titel „“ verfasst von  aus . Die Dissertation soll für ein Jahr nach dem Tag des mündlichen Kolloquiums (Datum: ) nur als Abstract und nicht als vollständige Dissertationsschrift öffentlich zugänglich gemacht werden. Die Promotionskommission der Medizinischen Fakultät hat gemäß §13 Abs. 3 Satz 7 bzw. 8 dem alleinigen Antrag

der / des unterzeichnenden Promovendin / Promovenden

der / des habilitierten Betreuerin / habilitierten Betreuers

ein Embargo auszulösen, genehmigt, weil ein begründeter Ausnahmefall vorliegt.

………………………….................................... …………….…………………………....................................

(Ort, Datum) (Unterschrift habilitierte Betreuerin / habilitierter Betreuer)

(Unterschrift Promovend\*in)

……………..…………………………....................................

(Unterschrift Promotor der Medizinischen Fakultät)

[Diese Erklärung wird vom Promotionsbüro an die SUB übermittelt.]