



Anmeldung der Disputation im

Registration for the disputation in the
PhD Programme for Medicine or Non-Medical PhD-Programme

A Angaben zum Termin *Information on appointed date*

Name, Vorname:

Surname, first name

Die Disputation soll stattfinden am

The oral defense should take place at

Datum

Date

Uhrzeit

Time

Ort

Place

Die Vereinbarung des Disputationstermins obliegt der Doktorandin oder dem Doktoranden
in Absprache mit dem Doktorvater bzw. der Doktormutter

The doctoral candidate is required to arrange a date for the oral doctoral defense.

Die Disputation soll in folgender Sprache stattfinden:

I apply to submit the oral defense (Disputation) in the following language

Deutsch *German*

Englisch *English*

Die Zulassung der Doktorandin oder des Doktoranden zur Disputation erfolgt nach
§ 11 Absatz 1 der Promotionsordnung für das PhD Programm für Medizin/Zahnmedizin
sowie für Nichtmediziner durch die Prüfungskommission.

The admission of the doctoral candidate to the oral defense (Disputation) is arranged by the Examination commission in accordance to § 11 par. 1 of the Doctoral Degree Regulations of the PhD Medical and Non-medical Programme.

Datum und Unterschrift der/des Vorsitzenden der Prüfungskommission

Date and signature of the chair of the Examination commission

Datum und Unterschrift der Doktorandin/des Doktoranden

Date and signature of doctoral student

B Vorschläge für Fragensteller / Fragenstellerinnen *Proposition - questioners*

Gemäß §12 Abs. 1 der Promotionsordnung für das PhD Programm für Mediziner sowie für Nichtmediziner hat der Doktorand / die Doktorandin die Möglichkeit, Fragestellerinnen oder Fragesteller, die nicht Mitglieder der Prüfungskommission sind, für die Disputation vorzuschlagen. Die Fragestellerinnen oder Fragesteller müssen mindestens promoviert sein. Über deren Zulassung entscheidet der Promotionsausschuss.

1. Vorschlag: *1. Proposition*

Titel, Name, Vorname:
Degree, surname, first name

Klinik / Institut:
Clinic / Intitute

Einrichtung:
Organisation

2. Vorschlag: *2. Proposition*

Titel, Name, Vorname:
Degree, surname, first name

Klinik / Institut:
Clinic / Intitute

Einrichtung:
Organisation

3. Vorschlag: *3. Proposition*

Titel, Name, Vorname:
Degree, surname, first name

Klinik / Institut:
Clinic / Intitute

Einrichtung:
Organisation

4. Vorschlag: *4. Proposition*

Titel, Name, Vorname:
Degree, surname, first name

Klinik / Institut:
Clinic / Intitute

Einrichtung:
Organisation