

## Antrag auf Eröffnung eines Promotionsverfahrens (Kumulative Dissertation)

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	

- *Hiermit beantrage ich die Eröffnung des Promotionsverfahrens gemäß §10 der Promotionsordnung der Fakultät für Gesundheitswissenschaften, gemeinsame Fakultät der Universität Potsdam, der Medizinischen Hochschule Brandenburg Theodor Fontane und der Brandenburgischen Technischen Universität Cottbus – Senftenberg.*

Erklärungen: Ich erkläre hiermit,

- dass mir die Promotionsordnung der Fakultät für Gesundheitswissenschaften, gemeinsame Fakultät der Universität Potsdam, der Medizinischen Hochschule Brandenburg Theodor Fontane und der Brandenburgischen Technischen Universität Cottbus–Senftenberg bekannt ist.
- dass ich die Dissertation selbstständig verfasst habe.
- dass ich alle Quellen und Hilfsmittel vollständig angegeben (§10 h) habe.
- dass ich die vorliegende Dissertation an keiner anderen Hochschule eingereicht (§10i) habe.
- dass ich mit der Prüfung dieser Promotionsarbeit auf etwaige Textgleichheiten (Plagiate) von dem zuständigen Promotionsausschuss durch eine geeignete Software einverstanden bin.
- Ich habe bereits ein Promotionsverfahren beantragt mit folgendem Ausgang:  
JA    NEIN

Die Doktorarbeit wurde im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei (Name der Erstbetreuung) \_\_\_\_\_ angefertigt.

Vorschlag für die Zusammensetzung der Promotionskommission (in Absprache mit Ihrer Erstbetreuung):

1. Person für die Begutachtung	
2. Person für die Begutachtung	
3. weiteres Mitglied	
4. weiteres Mitglied	
5. weiteres Mitglied	
6. weiteres Mitglied	

Ort, Datum	
Unterschrift Doktorand*in	

- 
- Die Eröffnung des Promotionsverfahrens wird befürwortet.

Ort, Datum

(Unterschrift Promotionsausschuss- Vorsitzender oder Vertreterin)

## Eidesstaatliche Versicherung

Ich versichere an Eides statt durch meine Unterschrift, dass ich die vorstehende Arbeit selbständig und ohne fremde Hilfe angefertigt und alle Stellen, die ich wörtlich oder annähernd wörtlich aus Veröffentlichungen entnommen habe, als solche kenntlich gemacht habe, mich auch keiner anderen als der angegebenen Literatur oder sonstiger Hilfsmittel bedient habe. Die Arbeit hat in dieser oder ähnlicher Form noch keiner anderen Prüfungsbehörde vorgelegen. Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Arbeit mit einer Plagiatssoftware geprüft wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Doktorand\*in