

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

An den Dekan der Medizinischen Fakultät der Friedrich-Schiller-Universität

Aufgrund der beigefügten Habilitationsschrift

\_\_\_\_\_

bitte ich um Eröffnung des Habilitationsverfahrens zur Verleihung des akademischen Grades: \_\_\_\_\_

und zur Erteilung der Lehrbefähigung für das Fachgebiet:

\_\_\_\_\_

Für den öffentlichen Vortrag (Lehrprobe) biete ich folgende Themen an:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Habilitanden)

### **Persönliche Angaben**

**Zuname:** \_\_\_\_\_

**Vornamen:** \_\_\_\_\_ **Staatsbürgerschaft:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Promotion zum:** \_\_\_\_\_ **am:** \_\_\_\_\_

**in (Ort der Hochschule):** \_\_\_\_\_

**Privatanschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Beigefügte Anlagen zum Antrag auf Habilitation von:**

1. 4 gebundene Exemplare der Habilitationsschrift, die den gesetzlichen Formvorschriften genügen, und 30 Exemplare der Thesen (mit Namen und Thema)
2. ein unterschriebener Lebenslauf unter Berücksichtigung des wissenschaftlichen Werdeganges
3. eine unterschriebene schriftliche Erklärung über die Kenntnisnahme der Habilitationsordnung und darüber, dass die Habilitationsschrift selbstständig und ohne unerlaubte Hilfsmittel angefertigt wurde (siehe Muster in der Habilitationsordnung)
4. eine unterschriebene, schriftliche Erklärung darüber, dass nicht an anderer Stelle ein Habilitationsverfahren für das angestrebte Fachgebiet beantragt wurde oder erfolglos beendet worden ist (siehe Muster)
5. Liste der wissenschaftlichen Veröffentlichungen (**nur Originalarbeiten mit gewichtetem Impact-Faktor** der jeweiligen Zeitschrift und **Sonderdrucke der 6 wichtigsten Arbeiten als Erstautor**) und wissenschaftlichen Vorträge
6. eine vollständige, vom Lehrstuhlinhaber bestätigte, Liste der geleisteten Lehraufgaben (Vorlesungen, Seminare, Praktika, Übungen mit Angabe des Titels der Lehrveranstaltung, des Ortes und des Umfangs) sowie Evaluierungsergebnisse von diesen Veranstaltungen
7. Teilnahmebestätigung an hochschuldidaktischen Veranstaltungen
8. amtlich beglaubigte Kopien der Urkunden über
  - a. die Promotion
  - b. Hochschulabschlüsse (Diplom, Magister oder Staatsexamen)
  - c. Facharztanerkennung
9. Führungszeugnis der Belegart O oder  
  
Beschäftigungsnachweis des Universitätsklinikums Jena (zu erhalten bei Ihrem Personalbetreuer)
10. Beleg über die Zahlung der Habilitationsgebühr  
**(200,00€ an Universitätsklinikum Jena: Sparkasse Jena, Konto: 221, BLZ 83053030  
IBAN: DE 97 8305 3030 0000 0002 21 BIC: HELADEF1JEN)**
11. 5 Gutachternvorschläge, die vom verantwortlichen Lehrstuhlinhaber unterzeichnet sind
12. Falls angestrebt, Antrag auf Verleihung der Lehrbefugnis (venia legendi) als formloses Schreiben an den Dekan gerichtet

## **Ehrenwörtliche Erklärung**

Ich erkläre hiermit, dass mir die Habilitationsordnung der Friedrich-Schiller-Universität Jena vom 07.01.1997 bekannt ist.

Ferner erkläre ich, dass ich die vorliegende Arbeit ohne unzulässige Hilfe Dritter und ohne Benutzung anderer als der angegebenen Hilfsmittel angefertigt habe. Die aus anderen Quellen direkt oder indirekt übernommenen Daten und Konzepte sind unter Angabe der Quelle gekennzeichnet. Bei der Auswahl und Auswertung folgenden Materials haben mir die nachstehend aufgeführten Personen in der jeweils beschriebenen Weise entgeltlich/unentgeltlich geholfen:

1. ...
2. ...
3. ...

Weitere Personen waren an der inhaltlich-materiellen Erstellung der Arbeit nicht beteiligt. Insbesondere habe ich hierfür nicht die entgeltliche Hilfe von Vermittlungs- bzw. Beratungsdiensten in Anspruch genommen. Niemand hat von mir unmittelbar oder mittelbar geldwerte Leistungen für Arbeiten erhalten, die im Zusammenhang mit dem Inhalt der vorgelegten Arbeit stehen. Die Arbeit wurde bisher weder im In- noch Ausland in gleicher oder ähnlicher Form einer anderen Prüfungsbehörde vorgelegt. Ich versichere, dass ich nach bestem Wissen die reine Wahrheit gesagt und nichts verschwiegen habe.

Jena den, [DATUM]

[UNTERSCHRIFT]

[VORNAME NACHNAME]

## **Erklärung zur Zulässigkeit des Antrags (§ 3, Abs. 2 HabilO)**

Ich erkläre, dass ich an keiner anderen Stelle ein Habilitationsverfahren für das Fachgebiet [FACHGEBIET] beantragt bzw. erfolglos beendet habe.

Jena den, [DATUM]

[UNTERSCHRIFT]

[VORNAME NACHNAME]