**Antrag für die Aufnahme in das Promotionskolleg**

Sektion 1 Track B (Promotionsstipendium)

für Medizin/Zahnmedizinstudierende

Betreuende Einrichtung

Antragsteller

(Name / Semester)

Datum:

*generelle Vorgaben zum Antrag:*

* *eine Titelseite (diese)*
* *der Antrag darf nicht mehr als fünf Seiten enthalten (ohne Anlagen)*
* *Schriftgröße 11, einzeilig, wie aktuell formatiert*
* *Diese Hinweise bitte vor Einreichung entfernen*

# 1. Antragsteller

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

# 2. Betreuer

***Betreuer 1***

* *pro Arbeitsgruppe (i.d.R. habilitierter Betreuer bzw. JProf.) ist nur ein Antrag zugelassen*

Name:

Einrichtung:

* *mehrere Anträge aus einer Einrichtung müssen thematisch klar getrennt sein*

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

***Betreuer 2***

* *die Angabe eines zweiten Betreuers ist im HaPKoM obligatorisch*
* *er muss habilitiert oder JProf. sein und darf nicht aus der Einrichtung des 1. Betreuers kommen*
* *Diesen Hinweis bitte vor Einreichung entfernen*

Name:

Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

# 3. Zeitraum der Förderung

# 4. Thema der Promotionsarbeit

# 5. Hintergrund des Themas

# 6. Projektzeitplan mit Meilensteinen

# 7. Finanzielle und infrastrukturelle Voraussetzungen für das Gelingen des Projektes

# 8. mögliche Kooperationspartner

# 9. Unterschriften

Ort, Datum: Bewerber/in:

Ort, Datum: Betreuer/in (1):

Ort, Datum: Betreuer/in (2):

# 10. Anlagen

***… hier beginnt Seite 6 des Antrages***

* Lebenslauf
* Zeugnis der Hochschulreife
* Zeugnis über den ersten Abschnitt der ärztlichen Prüfung bzw. der Zahnärztlichen Vorprüfung
* Doktorandenvertrag inklusive Betreuungsvereinbarung

Bitte beachten: die Teilnahme im HaPKoM ersetzt nicht die Anmeldung Ihres Promotionsverfahrens im SG Promotionen der Medizinischen Fakultät. Diese ist unabhängig vom HaPKoM von Ihnen vorzunehmen.  
(<https://www.medizin.uni-halle.de/medizinische-fakultaet/dekanat/promotionen-habilitationen-ausserplanmaessige-professuren/promotionen>)

* Befürwortungsschreiben des Erstbetreuers
* Erklärung des Doktoranden

**Erklärung des Doktoranden**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hiermit bestätige ich, keinerlei Einkünfte über das Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) zu beziehen. Dies bezieht sich auf den gesamten Zeitraum meiner wissenschaftlichen Arbeit. |
|  | Ich beziehe derzeit Einkünfte über das Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG) und werde diese im Zeitraum meiner wissenschaftlichen Arbeit aussetzen. |

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Hiermit erkläre ich mich bereit, bei Aufnahme in das Promotionskolleg das Studium für ein Jahr zu unterbrechen und ausschließlich wissenschaftlich zu arbeiten.

Ort, Datum: Unterschrift: