

LAUFZETTEL ZUR ERTEILUNG DER LEHRBEFUGNIS (PD)
AN DER MEDIZINISCHEN FAKULTÄT DER UNIVERSITÄT LEIPZIG
(„UMHABILITATION“)

Titel, Name, Vorname(n) <i>(Schreibweise wie auf der Urkunde!)</i>	
geb. am / in <i>(Schreibweise wie auf der Urkunde!)</i>	
Promotion Datum / Ort	
Habilitation Datum / Ort (Fachgebiet)	
Privatdozent/in Datum / Ort Fachgebiet	
Einrichtung Anschrift	
Dienstbezeichnung	
wohnhaft	
Telefon dienstlich	
Telefon privat <i>(falls erforderlich)</i>	
Email	
Fachgebiet	

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen ein:

Nr.	Unterlagen	x
1	Antrag auf Durchführung des Verfahrens zur Erteilung der Lehrbefugnis („Umhabilitation“), Datum:	
2	▪ Stellungnahme / Empfehlung des Lehrstuhlinhabers sowie Nachweis über die zukünftigen Lehrverpflichtungen im eigenen Fachgebiet von mindestens zwei Semesterwochenstunden <u>Lehrstuhlinhaber:</u>	
3	persönliche Angaben (s. Wordvorlage)	
4	Lebenslauf	
5	Publikationen (s. Excelliste)	
6	Erklärung zur Lehrtätigkeit in den letzten drei Jahren (s. Excelliste)	
7	Urkunden über folgende akademische Grade: Habilitation, Privatdozent, ggf. Facharzt (beglaubigte Abschriften oder beglaubigte Kopien)	