

Herrn
Professor Dr. med. Michael Stumvoll
Dekan der Medizinischen Fakultät
Liebigstraße 27b
04103 Leipzig

[BRIEFKOPF]

[Datum]

Antrag auf Führung der Bezeichnung „PD“ (Privatdozent) im Fachgebiet xxx

Spektabilität,
sehr geehrter Herr Professor Stumvoll,

nach erfolgreichem Abschluss meines Habilitationsverfahrens hat mir der Fakultätsrat der Medizinischen Fakultät der Universität Leipzig auf seiner Sitzung am xx.xx.xx den Zusatz „habil.“ zum bestehenden Doktorgrad „xx.xx“ im Fach xxxxx verliehen.

Gemäß § 41 Abs. 4 Sächsisches Hochschulfreiheitsgesetz (SächsHSFG) stelle ich hiermit den

Antrag auf Führung der Bezeichnung „PD“ (Privatdozent) im Fachgebiet xxx

und verpflichte mich zur Übernahme von Lehrverpflichtungen in meinem Fachgebiet von mindestens zwei Semesterwochenstunden an der Universität Leipzig. Eine Bestätigung der Auflistung meiner geplanten Lehrtätigkeit wurde von Herrn Professor xx / Frau Professorin xx (Direktor/in der/ des xxxxxxxx) unterzeichnet.

Mit freundlichen Grüßen /
Hochachtungsvoll / o.A.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX