



Universität Leipzig, Medizinische Fakultät, Referat Akademische Angelegenheiten,  
Liebigstr. 27A, 04103 Leipzig

## Leitfaden zur Antragstellung für die Erteilung der Lehrbefugnis (Privatdozent/in) an der Medizinischen Fakultät der Universität Leipzig (umgangssprachlich „Umhabilitation“)

### 1. Formlosen Antrag zur Erteilung der Lehrbefugnis (Privatdozent/in) an der Medizinischen Fakultät der Universität Leipzig an den Dekan der Medizinischen Fakultät senden

Herrn

Prof. Dr. med. Michael Stumvoll  
Dekan der Medizinischen Fakultät  
Universität Leipzig  
Liebigstraße 27 A  
04103 Leipzig

**Universität Leipzig**  
Medizinische Fakultät  
Dekanat  
Liebigstraße 27A  
04103 Leipzig

**Telefon**  
+49 341 97-15930

**Fax**  
+49 341 97-15939

**E-Mail**  
MB-Dekanat-MedFak@medizin.uni-  
leipzig.de

**Web**  
[www.uni-leipzig.de/medizin](http://www.uni-leipzig.de/medizin)

Kein Zugang für elektronisch  
signierte sowie für verschlüsselte  
elektronische Dokumente

### 2. Folgende Unterlagen sind mit dem Antrag einzureichen

- Im Antrag muss kenntlich sein
  - jetziger akademischer Grad / Titel
  - Lehrbefugnis für das Fach ....
- persönliche Angaben (→ bitte in Wordvorlage eintragen)
- beglaubigte Kopien der Urkunden der Habilitation und des Privatdozenten, ggf. Facharzt
- CV mit wissenschaftlichem Werdegang
- Publikationsverzeichnis (→ bitte in Excelliste eintragen)
- Lehrverzeichnis (→ bitte in Excelliste eintragen)
  - was Sie in den letzten drei Jahren an Lehrtätigkeit aufzuweisen haben
- Referenz vom Lehrstuhlinhaber (mit Unterschrift im Original)
  - mit der Begründung, auf welche Art und Weise und in welchem Umfang Sie zukünftig in die Lehre an der Medizinischen Fakultät eingebunden werden sollen; gemäß Sächsischem Hochschulrecht verpflichtet sich der Antragsteller zur Übernahme von Lehrverpflichtungen im eigenen Fachgebiet von mindestens zwei Semesterwochenstunden

Unterlagen bitte senden an:

Referat für Akademische Angelegenheiten  
Medizinische Fakultät der Universität Leipzig  
z. Hd. Frau Schröder  
Liebigstraße 27A  
04103 Leipzig

### **3. Vorstellung vor der Habilitationskommission**

Terminkoordination durch Frau Schröder

Tel.: 0341 / 97 15935

Fax: 0341 / 97 15934

E-Mail: [ingrid.schroeder@medizin.uni-leipzig.de](mailto:ingrid.schroeder@medizin.uni-leipzig.de)

### **4. Vorstellung vor der Fakultät**

- Vorstellung des Kandidaten/der Kandidatin durch den Vorsitzenden der Habilitationskommission im Fakultätsrat
- eigene kurze Vorstellung vor dem Gremium mit Aussagen zur wissenschaftlichen Leistung und der geplanten Lehrtätigkeit

Leipzig, 25. November 2019

Referat Akademische Angelegenheiten  
Medizinische Fakultät