



Universität Leipzig, Medizinische Fakultät, Büro des Dekans/ Referat Zentrale  
Angelegenheiten, Liebigstr. 27, 04103 Leipzig

## **Merkblatt für die Durchführung von Habilitationsverfahren an der Medizinischen Fakultät der Universität Leipzig**

Die Durchführung von Habilitationsverfahren ist durch die **Habilitationsordnung der Medizinischen Fakultät vom 23.06.2017** geregelt.

**Bitte senden Sie per E-Mail (weitere Angaben siehe nachfolgende Tabelle) vor der schriftlichen Einreichung folgende Dokumente:**

1. **ausgefüllte Excel-Tabelle** (siehe Vorlage auf Webseite)  
Dateinamen in der Form: **Nachname\_Lehre-Publikationen\_Datum.xlsx**

### **Folgende PDF-Dokumente:**

2. **EIN Gesamt-PDF** der PDFs ersten Seiten der Publikationen in Erst- bzw. Letztautorenschaft in der Reihenfolge der Darstellung in der Excelliste
3. **Zusammenfassung** Ihrer Arbeit (max. eine Seite; bitte mit Ihrem Namen und Einrichtung)
4. **Thesen** (bitte mit Ihrem akademischen Grad, Namen und Einrichtung, Universität Leipzig)
5. **Lebenslauf**
6. **PDF der Habilitationsschrift**

### **Dateinamen in der Form:**

Nachname\_Abstract\_Habilitation.pdf  
Nachname\_Lebenslauf\_Habilitation.pdf  
Nachname\_Thesen\_Habilitation.pdf  
Nachname\_Publikationen Seite1\_Habilitation.pdf  
Nachname\_Habilitationsschrift.pdf

### **Word-Dokumente:**

- Kontaktdaten der vorgeschlagenen Gutachter
- Laufzettel zur Habilitation (siehe Vorlage auf Webseite)

**Folgende Unterlagen sind im Referat Zentrale Angelegenheiten (im Original) einzureichen:**

(Bitte verwenden Sie für Ihre Unterlagen, mit Ausnahme der Thesen, keine Heftklammern.)

**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

Nr.	Unterlagen gesamt:	Festlegungen in:
1	<u>fünf gebundene Exemplare der Arbeit</u> Inhalt/Anordnung in der Habilitationsschrift ist festgelegt in:	HabilO§6 Titelseite siehe HabilO, Anlage 1
2	<u>Antrag auf Durchführung Ihres Habilitationsverfahrens</u> Der schriftliche Antrag auf Durchführung Ihres Habilitationsverfahrens ist mit Angabe <ul style="list-style-type: none"> <li>• des Habilitationsgebiets</li> <li>• des angestrebten akademischen Grades* (z.B. Dr. med. habil.) sowie de</li> <li>• des Themas der Habilitationsschrift</li> </ul> an den Dekan der Medizinischen Fakultät, Herrn Professor Dr. med. Michael Stumvoll, zu richten und bei Einreichung im Original mitzubringen.	keine Layoutvorgabe
3	<u>10 Exemplare der Thesen</u> (kurz, prägnant, nicht mehr als 2 bis 3 Seiten, bitte mit Ihrem akademischen Grad, Namen und Einrichtung, Universität Leipzig)	
4	<u>Stellungnahme des Lehrstuhlinhabers/Fachvertreters sowie vier (vorher anfragte) Gutachternvorschläge</u> (berufene Hochschullehrer, keine gemeinsamen Veröffentlichungen oder anderweitige Befangenheit)	
5	ein Exemplar der <u>Zusammenfassung</u> (max. eine Seite; bitte mit Ihrem Namen und Einrichtung)	siehe HabilO, Anlage 3
6	<u>Lebenslauf</u> mit Aussagen zum beruflichen Werdegang	
7	elektronische Version der Arbeit ( <u>PDF</u> )	
	<b>Forschung</b>	
8	<u>Verzeichnis der wissenschaftlichen Veröffentlichungen</u> (Orientierung: mindestens zwölf Publikationen, davon acht Originalarbeiten als Erst- oder Letztautor)	siehe Excel-Tabelle: „Vorlage_Lehre-Publikationen-Drittmittel.xlsx“, Blatt 2
9	<u>PDFs der ersten Seiten der Publikationen in Erst- bzw. Letztautorenschaft</u> (nur diese; bitte in der Reihenfolge der Nummerierung in Excelliste senden und ausdrucken)	
10	ggf. Erklärung zu eingeworbenen <u>Drittmitteln</u>	siehe Excel-Tabelle, Blatt 3
	<b>Lehre</b>	
11	<u>Erklärung zur Tätigkeit in Forschung</u> (Nachweis von mindestens fünf Jahren wissenschaftlicher Tätigkeit in der Forschung; Nichtmediziner müssen davon wenigstens vier Jahre in der Medizin tätig gewesen sein)	Ergänzungen siehe Excel-Tabelle, Blatt 4
12	<u>Erklärung zur Tätigkeit in der Lehre</u>	siehe Excel-Tabelle, Blatt 1
13	Nachweis über die Teilnahme an einem <u>Hochschullehrertraining</u> oder äquivalenten Fortbildungsmaßnahmen	einfache Kopie
14	Nachweis über die Tätigkeit als Tutor im Rahmen eines <u>POL-Kurses</u> oder einer gleichwertigen Lehrveranstaltung	einfache Kopie
15	Nachweis Coaching einer <u>Lehrveranstaltung</u>	HabilO, §4, Abs. 1 e)
	<b>Urkunden / Dokumente</b>	
16	<u>beglaubigte Urkunden über akademische Grade</u> (Nachweis über den Hochschulabschluss und die Promotion; bei klinischen Fächern: Approbation, Facharztanerkennung sowie	Beglaubigungen z.B. beim Bürgeramt HabilO, §5, Abs. 2, 6.

Schwerpunkt- und Zusatzbezeichnungen)		
17	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Erklärung über die eigenständige Verfassung der Arbeit</li> <li>▪ Erklärung zur guten wissenschaftlichen Praxis</li> <li>▪ Erklärung über frühere Habilitationsversuche</li> <li>▪ Erklärung über Anerkennung der Habilitationsordnung</li> </ul>	Wortlaut unter PDF „Erklärungen zur vorgelegten Habilitationsschrift“ auf der Webseite
18	<b>amtliches Führungszeugnis, Typ 0</b> (zur Vorlage bei einer Behörde) <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ darf zum Zeitpunkt der Einreichung nicht älter als drei Monate sein; wird durch das ausstellende Amt an die untenstehende Adresse versendet</li> </ul>	z.B. beim Bürgeramt

### Einreichung

Alle Unterlagen sind im Referat Zentrale Angelegenheiten der Medizinischen Fakultät, Liebigstraße 27, oder auf dem Postweg einzureichen. Als Einreichungsdatum gilt der Tag, an dem die Unterlagen vollständig im Dekanat vorliegen.

Ein Antrag kann zurückgezogen werden, solange das Habilitationsverfahren nicht eröffnet worden ist.

Persönliche Vorabgespräche mit den Vorsitzenden der Habilitationskommissionen vor dem eigentlichen Vorstellungstermin sind aus zeitlichen und inhaltlichen Gründen nicht erwünscht.

Bei Fragen und Terminvereinbarungen zur Einreichung wenden Sie sich bitte an Frau Schröder  
Büro des Dekans/Referat für Zentrale Angelegenheiten:  
Erdgeschoss, Raum F010  
Liebigstraße 27, 04103 Leipzig

E-Mail: [ingrid.schroeder@medizin.uni-leipzig.de](mailto:ingrid.schroeder@medizin.uni-leipzig.de)  
Telefon: 0341/97-15935  
Fax: 0341/97-15939

Leipzig, den 20. Mai 2021

gez. Ingrid Schröder  
Referat Zentrale Angelegenheiten  
Medizinische Fakultät

* Beispiele akademischer Grade		
jetziger akademischer Titel Kurzform	angestrebter akademischer Titel Kurzform	angestrebter akademischer Titel lateinisch männlich / weiblich
Dr. med.	Dr. med. habil.	doctor medicinae habilitatus / habilitata
Dr. rer. nat.	Dr. rer. nat. habil.	doctor rerum naturalium habilitatus / habilitata
Dr. rer. med.	Dr. rer. med. habil.	doctor rerum medicinae habilitatus / habilitata