Antrag auf Umhabilitation

Persönliche Angaben

Name, Vorname:			
Geboren am:		**Geburtsort:**	
Staatsangehörigkeit:			
Dienstanschrift:			
Telefon: dienstlich		**E-Mail:**	
Privatanschrift:			
Telefon: privat		**E-Mail:**	

Habilitation

Universität: **Ort:** **Datum:**	
Habilitationsthema:	
Fachrichtung:	

Formloser Antragstext

Bitte formulieren Sie hier Ihren formlosen Antrag auf Umhabilitation an den FB20 (Begründung und gewünschtem Habilitationsfach):

Katrin Bopper
bopper@uni-marburg.de
06421 – 58 64456

Beizufügende Unterlagen

Antragsunterlagen Umhabilitation
siehe Formular auf unserer FB20 Homepage

Habilitationsurkunde
Scan per Mail oder Vorlage des Originals

Promotionsurkunde
Scan per Mail oder Vorlage des Originals

Facharztanerkennung
Scan per Mail oder Vorlage des Originals

Mit meiner Unterschrift bestätige ich eidesstattlich, dass alle im Rahmen dieses Antrags auf Umhabilitation eingereichten Unterlagen vollständig und inhaltlich korrekt sind und dass alle weiteren gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Katrin Bopper
bopper@uni-marburg.de
06421 – 58 64456