

Antrag auf Anerkennung äquivalenter Forschungsleistung

Für den Erwerb der akademischen Grade Doktor der Medizin und Doktor der Zahnmedizin ist jeweils eine mindestens achtmonatige Bearbeitung eines wissenschaftlichen Forschungsprojekts in Vollzeit nachzuweisen.

Ausnahmsweise kann auch eine gleichwertige Forschungsleistung in Betracht kommen, die jedoch im Umfang einer achtmonatigen Vollzeitforschung entsprechen muss und vor Beginn des Promotionsverfahrens durch den zuständigen Promotionsausschuss bewilligt werden muss.

Die äquivalente Forschungsleistung muss folgende Anforderungen erfüllen:

- Insgesamt **1280 Stunden** umfassen
- Die Datenerhebung und Auswertung finden unter Anleitung eines TAC-Mitglieds, in dessen Einrichtung/ Institut statt.
- Die vorgeschlagene Aufteilung der Vollzeitforschung muss nachvollziehbar und realistisch umsetzbar sein. Arbeitstage mit durchschnittlich mehr als 8 Arbeitsstunden täglich, in Kombination aus beruflicher Tätigkeit und wissenschaftlicher Tätigkeit im Rahmen der Promotion, sind nicht zulässig. Bitte beachten Sie die Vorgaben des Arbeitszeitgesetzes (ArbZG).
- Die vorgeschlagene Aufteilung muss eine kontinuierliche Bearbeitung des Forschungsthemas ermöglichen. Dies kann beispielsweise durch eine blockweise Aufteilung in Abschnitte mit nicht weniger als 2 Wochen Dauer erfolgen, oder durch eine kontinuierliche Tätigkeit in Teilzeit.
- Die äquivalente Forschungsleistung kann in Form einer zweijährigen Tätigkeit unter Anleitung eines TAC-Mitglieds, in dessen Einrichtung/ Institut stattfinden.

Vorname, Nachname: _____

1. TAC-Mitglied: _____

2. TAC-Mitglied: _____

3. TAC-Mitglied: _____

Thema der Dissertation: _____

Institut / Klinik der Datenerhebung: _____

Vorgeschlagene äquivalente Vollzeitforschung: Bitte geben Sie in nachvollziehbarer Form an, wie Sie Ihre Forschungszeit im Umfang von **1280 Stunden** erbringen möchten.

Institut, Klinik in der Sie Ihre äquivalente Forschungsleistung absolvieren, falls dies vom Ort der Datenerhebung abweicht:

Beginn der Forschungszeit (inkl. Angabe in Stunden/Tag):

ggf. geplante Unterbrechungen:

Ende der Forschungszeit:

Bitte verwenden Sie ein weiteres Blatt, wenn nötig.

Bitte informieren Sie das Promotionsbüro umgehend, falls sich die oben angegebenen Umstände ändern!
Eine rückwirkende Genehmigung ist nicht statthaft und kann zur Ablehnung der Anerkennung äquivalenter Forschungszeiten führen!

Die angegebene äquivalente Forschungsleistung muss vor dem Einreichen Ihrer Dissertation durch Ihr 1. TAC-Mitglied im Logbuch bestätigt werden.

Datum, Unterschrift Promovierende/r

genehmigt am/ durch