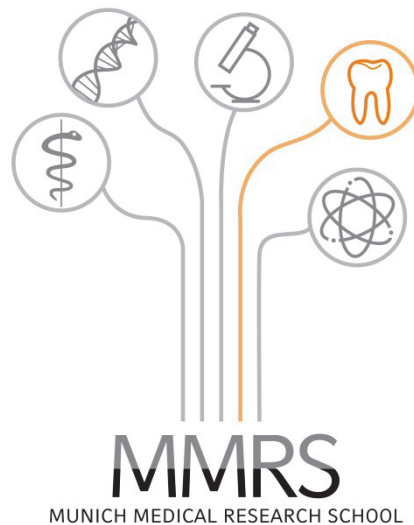


**Ludwig-Maximilians-Universität  
München**

**Medizinische Fakultät**

**Munich Medical Research School (MMRS)**

**Promotionslogbuch  
für  
Promovierende der Zahnmedizin (Dr. med. dent.)**



*Nach Beendigung des Promotionsvorhabens müssen Sie das vollständig ausgefüllte Logbuch zusammen mit Ihrer Dissertation und den weiteren erforderlichen Unterlagen abgeben.*

***Bei unvollständigen Logbüchern wird die Dissertation nicht angenommen.***

Vorbemerkung zum Sprachgebrauch:

Nach Art. 3 Abs. 2 GG sind Frauen und Männer gleichberechtigt. Alle Personen- und Funktionsbezeichnungen in diesem Logbuch gelten daher für Frauen und Männer in gleicher Weise.

## Vorwort

Liebe Doktorandinnen und Doktoranden der Medizinischen Fakultät der LMU München,

die Munich Medical Research School (MMRS) und die Medizinische Fakultät der LMU München möchten Sie auf dem Weg Ihrer Promotion auf jede erdenkliche Art unterstützen und Ihnen einen erfolgreichen Abschluss ermöglichen.

Mit diesem kleinen Logbuch wollen wir Ihnen die Verlaufsdocumentation Ihres strukturierten Promotionsvorhabens erleichtern. Sie können damit alle erbrachten Leistungen festhalten und es zusammen mit Ihrer Dissertation einreichen.

Die benötigten Vorlagen für diverse Vereinbarungen (Betreuungsvereinbarung, Zielvereinbarung, Gesprächsprotokolle) finden Sie an Kapitel 3 angehängt.

Ihr Promotionsvorhaben melden Sie bitte wie gewohnt unter <https://www.mmrs.med.uni-muenchen.de/de> an. Sobald es unsere technische Infrastruktur zulässt, können Sie auch Ihr strukturiertes Promotionsvorhaben (Betreuungskommission, Vollzeitforschungszeiten, Trainingsprogramm) dort digital einpflegen (das ersetzt dann das Logbuch in Papierform).

Für alle Fragen und Sorgen stehen Ihnen das Promotionsbüro und die MMRS jederzeit zur Verfügung.

Wir wünschen Ihnen für Ihr Vorhaben viel Erfolg!

# **Inhalt**

## **1. Persönliche Angaben**

## **2. Angaben zum Promotionsvorhaben**

### **2.1. Angaben zum Promotionsvorhaben**

### **2.2. Betreuungskommission**

### **2.3. Absolviertes Trainingsprogramm**

#### **2.3.1. Absolvierte fachübergreifende Veranstaltungen**

#### **2.3.2. Absolvierte fachspezifische Veranstaltungen**

### **2.4. Vollzeitforschungszeiten (VZF)**

### **2.5. Unterbrechungen des Promotionsvorhabens**

### **2.6. Publikationen**

## **3. Vereinbarungen und Protokolle**

## 1. Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben die ich im Rahmen dieses Logbuchs mache, wahrheitsgemäß sind.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Doktorandin / Doktorand

## 2. Angaben zum Promotionsvorhaben

### 2.1. Anmeldung des Promotionsvorhabens

Haben Sie Ihr Promotionsvorhaben schon in dem Onlineportal (<https://www.mmrs.med.uni-muenchen.de/de>) angemeldet?

ja

nein

*Wenn Sie dies noch nicht getan haben, so holen sie die Anmeldung bitte so schnell wie möglich nach. Gemäß §4 der aktuell gültigen Promotionsordnung sind Sie dazu verpflichtet, Ihr Promotionsvorhaben **innerhalb von drei Monaten nach Beginn** über das Onlineportal anzumelden.*

*Nach der Anmeldung Ihres Vorhabens im Onlineportal müssen Sie*

- 1) die unterschriebene Betreuungsvereinbarung dort wieder hochladen **und***
- 2) die unterschriebene Betreuungsvereinbarung im Original zusammen mit allen weiteren erforderlichen Unterlagen im Promotionsbüro abgeben. Erst dann ist Ihr Promotionsvorhaben offiziell angemeldet.*

### 2.2. Betreuungskommission

Angaben zur Betreuerin / zum Betreuer (1. Mitglied der Betreuungskommission):

<b>Name</b>	
<b>Einrichtung</b>	

Beginn des Promotionsvorhabens: \_\_\_\_\_

Angaben zum 2. Mitglied der Betreuungskommission:

<b>Name</b>	
<b>Einrichtung</b>	

Angaben zum 3. Mitglied der Betreuungskommission:

<b>Name</b>	
<b>Einrichtung</b>	

Zusammen mit Ihrer Betreuungskommission müssen Sie

- **innerhalb von zwei Monaten** nach der erfolgreichen Anmeldung Ihres Promotionsvorhabens eine **Zielvereinbarung** unterschreiben,
- **innerhalb von zwölf Monaten** nach der erfolgreichen Anmeldung Ihres Promotionsvorhabens eine **Zwischenevaluierung** durchführen und
- **vor Abgabe Ihrer Dissertation** eine **Endevaluierung** durchführen.

Alle Vereinbarungen und Protokolle müssen in dem Logbuch abgeheftet werden!

## 2.3. Absolviertes Trainingsprogramm

Im Rahmen der strukturierten Promotion müssen Sie ein Trainingsprogramm im Umfang von mindestens 60 Zeitstunden absolvieren. Das Trainingsprogramm ist aufgeteilt in **fachübergreifende** und **fachspezifische** Veranstaltungen.

Zu den **fachübergreifenden Veranstaltungen** zählen Themen wie „Good Scientific Practice“, Ethik, wissenschaftliche Erkenntnismodelle und ähnliches. Promovierende, die an der LMU Medizin studieren, können sich hier ggf. Veranstaltungen aus dem MeCuM Science Curriculum (Modul 6) anrechnen lassen. **Der Besuch der MMRS Ringvorlesung zu diesen Themen ist verpflichtend!** Informationen zu der Ringvorlesung (Zeit, Ort, Themen) finden Sie unter <https://www.med.uni-muenchen.de/promotion/veranstaltungen/gsp/index.html>.

Des Weiteren finden Sie fachübergreifende Veranstaltungen an der LMU auch unter

- Graduate Center (<https://www.graduatecenter.uni-muenchen.de/veranstaltungen/workshops/index.html>)
- Center for Leadership and People Management (<https://www.peoplemanagement.uni-muenchen.de/angebot/vaprog2018/doktoranden/index.html>)
- Student und Arbeitsmarkt (<https://www.s-a.uni-muenchen.de/studierende/kurse-sozialkompetenzen/index.html>)

Es müssen insgesamt **mindestens 25 Zeitstunden** in fachübergreifenden Veranstaltungen absolviert werden. Diese können Sie in der Tabelle unter 2.2.1 eintragen.

Zu **fachspezifischen Veranstaltungen** zählen Methodenkurse (Vorlesungen, Seminare, Praktika), wie auch institutsinterne Seminare und der Besuch von Konferenzen.

Es müssen insgesamt **mindestens 35 Zeitstunden** in fachspezifischen Veranstaltungen absolviert werden. Diese tragen Sie bitte in der Tabelle unter 2.2.2 ein.

Sie haben die Möglichkeit, diverse Veranstaltungen und Veranstaltungsformate zum Erbringen Ihrer Verpflichtung wahrzunehmen. Bitte geben Sie an ob Sie eine Vorlesung, ein Seminar, einen Methodenkurs, eine Konferenz oder ähnliches besucht haben. Zusätzlich – damit nachvollziehbar ist, ob Sie die erforderlichen Elemente absolviert haben – geben Sie zu der besuchten Veranstaltung an, wie viele Stunden diese umfasst hat. Jede Veranstaltung muss von der entsprechenden Lehrperson abgezeichnet werden.







## 2.4. Vollzeitforschungszeiten (VZF)

In der untenstehenden Tabelle können Sie die Zeiten eintragen, in denen Sie Vollzeit geforscht haben. Hierbei ist zu beachten, dass **mindestens 8 Monate zusammenhängend** sein müssen.

<b>Beginn der VZF (tt.mm.jjjj):</b>		<b>Ende der VZF (tt.mm.jjjj):</b>	
<b>Dauer der <u>zusammenhängenden</u> VZF (in Monaten):</b>			
<b>Unterschrift Betreuer / Betreuerin:</b>			

Weitere Vollzeitforschung (nicht zusammenhängend):

<b>Beginn der VZF (tt.mm.jjjj)</b>	<b>Ende der VZF (tt.mm.jjjj)</b>	<b>Unterschrift Betreuer / Betreuerin</b>



## 2.6. Publikationspflicht

Im Rahmen Ihres Promotionsvorhabens sollen Sie mindestens eine Publikation als Ko-Autor bzw. Ko-Autorin in einem peer-reviewed Journal veröffentlicht haben. Bitte geben Sie unten an, welche Publikationen akzeptiert oder publiziert wurden:

**Tabelle 1:** erfolgreich akzeptierte oder publizierte Veröffentlichungen im Rahmen Ihres Promotionsvorhabens, bei denen Sie mindestens Ko-Autor bzw. Ko-Autorin sind.

	<b>Titel der Publikation</b>		<b>Journal</b>
<b>1</b>			
	<b>Jahr</b>	<b>Seiten</b>	<b>Art der Autorenschaft?</b>
			<input type="checkbox"/> Erstautorschaft <input type="checkbox"/> Ko-Autorschaft
	<b>Link zur Publikation:</b>		
	<b>Titel der Publikation</b>		<b>Journal</b>
<b>2</b>			
	<b>Jahr</b>	<b>Seiten</b>	<b>Art der Autorenschaft?</b>
			<input type="checkbox"/> Erstautorschaft <input type="checkbox"/> Ko-Autorschaft
	<b>Link zur Publikation:</b>		

Wenn Sie weitere Veröffentlichungen haben, geben Sie diese bitte gesondert an.

### **3. Vereinbarungen und Protokolle**

Bitte heften Sie die erforderlichen Vereinbarungen und Protokolle in der folgenden Reihenfolge ein –

- Zielvereinbarung
- Zwischenevaluierung
- Änderungsvereinbarung
- Endevaluierung



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Promotionsbüro  
Medizinische Fakultät



## Zielvereinbarung

zwischen

---

Name und Einrichtung der Betreuerin bzw. des Betreuers (1. Mitglied der Betreuungskommission)

---

Name und Einrichtung des 2. Mitglieds der Betreuungskommission

---

Name und Einrichtung des 3. Mitglieds der Betreuungskommission

und

---

Name der Doktorandin bzw. des Doktoranden

### Das Thema des Promotionsvorhabens lautet:

Gemäß § 9 der Promotionsordnung muss eine Zielvereinbarung zwischen der Betreuungskommission und der Doktorandin bzw. dem Doktoranden geschlossen werden. Die Zielvereinbarung ist unabdingbar für die strukturierte Promotion und muss **spätestens zwei Monate nach Anmeldung des Promotionsvorhabens** geschlossen werden. Sie beinhaltet auf Basis des zur Anmeldung eingereichten Abstracts des Promotionsvorhabens die zu erbringenden Leistungen (Projektziel, Meilensteine, zusätzliche benötigte Qualifikationen), sowie das zu absolvierende Trainingsprogramm (mindestens 60 Zeitstunden, davon mindestens 25 in fachübergreifenden und mindestens 35 in fachspezifischen Veranstaltungen). Da es selbstverständlich ist, dass Forschungsprojekte sich durch unvorhergesehene Ereignisse verändern können, kann die Zielvereinbarung im Rahmen einer Änderungsvereinbarung entsprechend angepasst werden.

Die Zielvereinbarung – wie auch eventuell benötigte Änderungsvereinbarungen – muss von allen beteiligten Mitgliedern der Betreuungskommission und von der Doktorandin bzw. dem Doktoranden unterschrieben werden.

Das Trainingsprogramm und die Forschungszeiten werden im Logbuch dokumentiert.

**Zeitraum der geplanten 8 Monate Vollzeitforschung:**

voraussichtlicher Beginn (tt.mm.jjjj): \_\_\_\_\_

voraussichtliches Ende (tt.mm.jjjj): \_\_\_\_\_

**Kurzbeschreibung des Promotionsvorhabens:**

*Bitte verwenden Sie bei Bedarf zusätzliches Papier.*

**Ziel des Promotionsvorhabens:** Was ist das Ziel des Promotionsvorhabens (Hypothese), welche Ergebnisse erwarten Sie, wo sollen die Ergebnisse später publiziert werden?

*Bitte verwenden Sie bei Bedarf zusätzliches Papier.*

**Meilensteine:**

*Bitte verwenden Sie bei Bedarf zusätzliches Papier.*



**Zusätzliche Qualifikationen (außerhalb des zu absolvierenden Trainingsprogramms) die die Doktorandin bzw. der Doktorand zum erfolgreichen Abschluss des Promotionsvorhabens benötigt:**

*Bitte verwenden Sie bei Bedarf zusätzliches Papier.*

---

Ort                      Datum                      Unterschrift Betreuerin / Betreuer

---

Ort                      Datum                      Unterschrift 2. Mitglied der Betreuungskommission

---

Ort                      Datum                      Unterschrift 3. Mitglied der Betreuungskommission

---

Ort                      Datum                      Unterschrift Doktorandin / Doktorand



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Promotionsbüro  
Medizinische Fakultät



## Protokoll der Zwischenevaluierung

Gemäß § 10 Abs. 1 – 3 der Promotionsordnung müssen Sie spätestens 12 Monate nach Anmeldung Ihres Promotionsvorhabens mit Ihrer Betreuungskommission eine Zwischenevaluierung durchführen. Die Evaluierung muss als **Meeting mit allen Mitgliedern der Betreuungskommission** stattfinden, in dem der Status des Projektes in Form einer **Präsentation** dargelegt wird. Die Evaluierung muss protokolliert und unterschrieben im Campus Portal hochgeladen werden. Bitte fügen Sie das Protokoll in Ihr Logbuch ein und geben sie gemeinsam mit Ihrer Dissertation im Promotionsbüro ab.

Nach § 10 Abs. 4 müssen Sie vor dem Einreichen Ihrer Dissertation eine Endevaluierung des strukturierten Promotionsvorhabens durchführen. Auf Seite 2 dieses Protokolls können Sie angeben, ob diese Endevaluierung schon im Raum steht. Für die Endevaluierung gibt es ein separates Formblatt.

Datum: \_\_\_\_\_

Name Doktorandin / Doktorand: \_\_\_\_\_

Institut / Klinik: \_\_\_\_\_

Datum Beginn des Promotionsvorhabens: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Name Betreuerin / Betreuer: \_\_\_\_\_

Name 2. Mitglied der Betreuungskommission: \_\_\_\_\_

Name 3. Mitglied der Betreuungskommission: \_\_\_\_\_

### Kommentare und Empfehlungen der Betreuungskommission:

Bitte geben Sie an, wie der Fortschritt des strukturierten Promotionsvorhabens (Forschungsprojekt, Trainingsprogramm, Meilensteine, usw.) ist. Sollten Sie eine Änderung der ursprünglichen Zielvereinbarung benötigen, so geben Sie diese bitte entsprechend in einer Änderungsvereinbarung an.

Bitte verwenden Sie bei Bedarf zusätzliches Papier.

**Benötigt die Doktorandin bzw. der Doktorand eine weitere Zwischenevaluierung?**

ja

nein

**Wenn ja, wann findet diese statt?** \_\_\_\_\_

**Steht die Doktorandin bzw. der Doktorand kurz vor Abgabe der Dissertation?**

ja

nein

**Wenn ja, wann findet die Endevaluierung statt?** \_\_\_\_\_

*Durch Unterschrift erklären alle Beteiligten Ihr Einverständnis mit dem Ergebnis der Zwischenevaluierung des strukturierten Promotionsvorhabens.*

\_\_\_\_\_  
Ort                      Datum                      Unterschrift Betreuerin / Betreuer

\_\_\_\_\_  
Ort                      Datum                      Unterschrift 2. Mitglied der Betreuungskommission

\_\_\_\_\_  
Ort                      Datum                      Unterschrift 3. Mitglied der Betreuungskommission

\_\_\_\_\_  
Ort                      Datum                      Unterschrift Doktorandin / Doktorand



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Promotionsbüro  
Medizinische Fakultät



## Protokoll der Endevaluierung

Gemäß § 10 Abs. 4 der Promotionsordnung müssen Sie vor dem Einreichen Ihrer Dissertation eine Endevaluierung des strukturierten Promotionsvorhabens durchführen. Die Evaluierung Z b` als **Meeting mit allen Mitgliedern der Betreuungskommission** stattfinden, in dem der Status des Projektes in Form einer **Präsentation** dargelegt wird. Die Evaluierung muss protokolliert und unterschrieben im Campus Portal hochgeladen werden. Bitte fügen Sie das Protokoll in Ihr Logbuch ein und geben sie gemeinsam mit Ihrer Dissertation im Promotionsbüro ab.

Datum: \_\_\_\_\_

Name Doktorandin / Doktorand: \_\_\_\_\_

Institut / Klinik: \_\_\_\_\_

Datum Beginn des Promotionsvorhabens: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Name Betreuerin / Betreuer: \_\_\_\_\_

Name 2. Mitglied der Betreuungskommission: \_\_\_\_\_

Name 3. Mitglied der Betreuungskommission: \_\_\_\_\_

Stellungnahme der Betreuungskommission im Rahmen der Endevaluierung des strukturierten Promotionsvorhabens:

Bitte verwenden Sie bei Bedarf zusätzliches Papier.

**Hat die Doktorandin / der Doktorand alle Leistungen, die im Rahmen der Zielvereinbarung festgehalten wurden und vorbehaltlich der Bewertung der Dissertation, erbracht?**

ja

nein

**Hat die Doktorandin / der Doktorand alle Leistungen im Rahmen des verpflichtenden Curriculums (25 Stunden fachübergreifende inkl. der MMRS-Ringvorlesung zur guten wissenschaftlichen Praxis, und 35 Stunden fachspezifische Veranstaltungen) erbracht? Bitte überprüfen Sie, ob alle Veranstaltungen im Logbuch festgehalten wurden.**

ja

nein

**Wenn nein, welche Punkte/ Veranstaltungen wurden nicht wie geplant erreicht bzw. fehlen noch?:**

Bitte verwenden Sie bei Bedarf zusätzliches Papier.

*Durch Unterzeichnung dieses Protokolls erklären alle Beteiligten Ihr Einverständnis, dass die Doktorandin bzw. der Doktorand alle erforderlichen Leistungen erbracht hat und die Dissertation nun einreichen kann.*

---

Ort	Datum	Unterschrift Betreuerin / Betreuer
-----	-------	------------------------------------

---

Ort	Datum	Unterschrift 2. Mitglied der Betreuungskommission
-----	-------	---

---

Ort	Datum	Unterschrift 3. Mitglied der Betreuungskommission
-----	-------	---

---

Ort	Datum	Unterschrift Doktorandin / Doktorand
-----	-------	--------------------------------------

---



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Promotionsbüro  
Medizinische Fakultät



## Änderungsvereinbarung zur Zielvereinbarung

zwischen

---

Name der Betreuerin bzw. des Betreuers (1. Mitglied der Betreuungskommission)

---

Name des 2. Mitglieds der Betreuungskommission

---

Name des 3. Mitglieds der Betreuungskommission

und

---

Name der Doktorandin bzw. des Doktoranden

**Datum der ursprünglichen Zielvereinbarung:** \_\_\_\_\_

**Das Thema des Promotionsvorhabens lautet:**

Die ursprüngliche Zielvereinbarung zwischen der Doktorandin bzw. dem Doktoranden und der verantwortlichen Betreuungskommission kann mehrmals im Rahmen einer Änderungsvereinbarung (siehe § 10 Abs. 2 – 3 Promotionsordnung) an die aktuelle Forschungssituation angepasst werden. Die Änderungsvereinbarung muss im Rahmen der Zwischenevaluierung festgehalten werden.

Stellt die Betreuungskommission fest, dass vereinbarte Leistungen nicht erbracht worden sind, muss festgehalten werden welche Leistungen im Rahmen einer Wiederholung innerhalb von 6 Monaten zu erbringen sind. Dies muss ebenfalls in einer Änderungsvereinbarung festgehalten werden.

**Änderungen der Zielvereinbarung:**

*Bitte verwenden Sie bei Bedarf zusätzliches Papier.*

---

Ort                      Datum                      Unterschrift Betreuerin/Betreuer

---

Ort                      Datum                      Unterschrift 2. Mitglied der Betreuungskommission

---

Ort                      Datum                      Unterschrift 3. Mitglied der Betreuungskommission

---

Ort                      Datum                      Unterschrift Doktorandin / Doktorand