|  |
| --- |
| **Der Habilitationsausschuss möchte Sie bitten,**  **bei gegebenen fachlichen Voraussetzungen möglichst eine Kollegin zur Begutachtung vorzuschlagen!** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daten zum Kandidaten bzw. zur Kandidatin** | | | | |
| Titel: | |  | |
| Name: | Vorname: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Gutachtervorschlag** | | | |
| Titel: | |  | |
| Name: | Vorname: |  |  |
| Einrichtung: | |  | |
| Anschrift: | |  | |
| Begründung zum Vorschlag: | |  | |
| **2. Gutachtervorschlag** | | | |
| Titel: | |  | |
| Name: | Vorname: |  |  |
| Einrichtung: | |  | |
| Anschrift: | |  | |
| Begründung zum Vorschlag: | |  | |
| Reserve-Gutachtervorschlag | | | |
| Titel: | |  | |
| Name: | Vorname: |  |  |
| Einrichtung: | |  | |
| Anschrift: | |  | |
| Begründung zum Vorschlag: | |  | |

Ich versichere, dass mit keinem, der oben genannten Hochschullehrer bzw. Hochschullehrerinnen (extern) gemeinsame Publikationen und Kooperationen bestehen bzw. bestanden.

Datum: Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Unterschrift des Direktors bzw. Direktorin der Klinik bzw. des Institutes