



Ausfüllhilfe zur Anmeldung eines Promotionsverfahrens (Dr. med., Dr. med. dent.) Guidance on completing the application for a doctoral program (Dr. med., Dr. med. dent.)

Stand: 18.06.2026

Deutsch – English

Bevor Sie starten – und wie es weitergeht / Before you start – and what happens next

- Daten und Unterlagen bereitlegen / Prepare your data and documents
- Inhalte mit Betreuer/in abstimmen / Coordinate the content with your supervisor
- Texte (mit Zeichenbegrenzung) vorformulieren / Draft texts in advance, observing character limits
- Online-Formular ausfüllen und PDF erzeugen / Complete the online form and generate a PDF
- Unterschriften und Anlagen vervollständigen / Complete signatures and attachments
- Unterlagen einreichen / Submit the documents
- Rückmeldung/Prüfung durch das Promotionsbüro abwarten / Wait for feedback/review by the Office of Doctoral Affairs

Hinweise / Notes

Deutsch	Englisch
• Angaben mit * sind Pflichtangaben. • Bitte beachten Sie die bei einigen Feldern angegebene maximale Zeichenzahl. Auch Leerzeichen werden mitgezählt. Wenn Sie Ihre Angaben in das Online-Formular kopieren, können Einträge bei Überschreiten der maximalen Zeichenzahl nicht gespeichert werden. • Folgende Zeichen und Wörter dürfen nicht verwendet werden: / ; / Exec / Delete / Drop / Select / Insert / Update /	• Entries with * are mandatory. • Please observe the maximum character number indicated for some fields. Spaces also count. If you copy your text into the online form, entries exceeding the maximum character limit cannot be saved. • The following characters and words must not be used: / ; / Exec / Delete / Drop / Select / Insert / Update /

Wenn Sie Fragen zu dem Antrag haben, können Sie sich bei uns melden (promotionen@med.uni-tuebingen.de). Sie können dafür in der Ausfüllhilfe (Word-Dokument) markieren, was unklar ist und uns die Datei mitschicken.

If you have any questions about the application, you can contact us (promotionen@med.uni-tuebingen.de). You can highlight any unclear points in the application guide (Word document) and send us the file.

Angaben auf der ersten Seite / Information on page 1

Angabe / Field	Erläuterung / Explanation
Angestrebter Doktorgrad * Intended doctoral degree *	
Externes Promotionsverfahren External doctoral procedure	Trifft zu, wenn Sie nicht an der Fakultät studieren, nicht am UKT arbeiten, oder die betreuende Person nicht hauptberuflich an der Fakultät tätig ist Applies if you are not studying at the faculty, are not employed at UKT, or if your supervisor is not employed full-time at the faculty
Nachname Last name	Bereits ausgefüllt Already completed
Geburtsname * Birth name *	Falls vorhanden If applicable
Vorname * First name(s) *	Geben Sie alle Vornamen an Enter all first names
Geburtsort * Place of birth *	
Geburtsdatum * Date of birth *	Angabe mit vollem Jahr Enter full year
Anrede * Salutation *	
Staatsangehörigkeit * Nationality *	Bei doppelter Staatsbürgerschaft bitte angeben Please indicate if you hold dual citizenship
E-Mail-Adresse * Email address *	Hauptkorrespondenzadresse; Bei studentischer E-Mail-Adresse bitte auch eine Alternative angeben, damit Sie nach Abschluss des Studiums erreichbar sind. Main correspondence address; if you provide a student email address, please also add an alternative so that you can still be reached after graduation.
Alternative E-Mail-Adresse Alternative email address	Private E-Mail-Adresse; Mit Angabe einer alternativen E-Mail-Adresse stimmen Sie zu, dass wir Sie auch nach Abschluss Ihres Promotionsverfahrens zu Zwecken der Alumnibetreuung kontaktieren. Private email address; by providing an alternative email address, you agree that we may contact you after completion of your doctorate for alumni-related purposes.
Straße / Nr. / PLZ / Ort * Street / No. / Postal code / City *	Korrespondenzadresse Correspondence address
Land * Country *	Namen des Landes wählen, in dem sich die angegebene Adresse befindet Select the name of the country where the address is located

Alternativadresse Alternative address	Bitte angeben, falls die Hauptadresse nur temporär ist Please provide if the main address is only temporary
Telefon Telephone	
Handynummer Mobile number	

Angaben auf der zweiten Seite / Information on page 2

Angabe / Field	Erläuterung / Explanation
Wissenschaftliche / ärztl. Tätigkeit im Bereich der Medizinischen Fakultät Tübingen Scientific / work activity within the field of the Medical Faculty Tübingen	Pflichtangabe, wenn Sie nicht in Tübingen studiert haben. Beispiel: Von 2019 bis 2020, Assistenzarzt, Neurologie, München Mandatory if you did not study in Tübingen. Example: From 2019 to 2020, resident physician, neurology, Munich
Begründung zur Promotion in Tübingen Reason for pursuing the doctorate in Tübingen	Pflichtangabe, wenn Sie nicht in Tübingen studiert haben und nicht an einer unserer Einrichtungen (Klinik, Institut, Akademisches Lehrkrankenhaus) gearbeitet haben. Mandatory if you did not study in Tübingen and have not worked at one of our institutions (clinic, institute, or affiliated teaching hospital).
Sprachkenntnisse in deutscher oder englischer Sprache Language skills in German or English	Beispiel / Example: Englisch: Sehr gut; Deutsch: Muttersprache English: very good; German: native speaker. C1 level in German or English required
Arbeitstitel der Dissertation * Working title of the dissertation *	
Forschungsschwerpunkt * Research focus *	Wählen Sie hier einen Bereich, dem Ihre Dissertation am ehesten zugeordnet werden kann. Choose the area to which your dissertation most closely belongs.
Zusammenhang mit anderen Prüfungsleistungen * Connection with other university examinations *	Wenn Sie Ihr Forschungsprojekt noch für andere Leistungen verwenden, geben Sie das hier bitte an. Beispiel: TüREX If you will also use your research project for other academic requirements, please indicate this here. Example: Bachelor, Master
Habilitierte/r Betreuer/in (gem. ProO § 4(2)c) * Habilitation supervisor (according to doctoral regulations § 4(2)c) *	Titel, Name, Einrichtung Hinweis: das Einverständnis der Person muss Ihnen vorliegen Title, Name, Institution Note: You must have the person's consent

Zusätzliche/r Betreuer/in Additional supervisor	Pflichtangabe, wenn Ihr/e habilitierte/r Betreuer/in nicht hauptberuflich an der Medizinischen Fakultät arbeitet. Mandatory if your habilitated supervisor does not work full-time at the Medical Faculty.
Vorschläge für die wissenschaftlichen Begleitpersonen (1.-3. Person) * Suggested academic supervisor (wissenschaftliche Begleitperson) (1 st -3 rd person) *	Titel, Name, Einrichtung Die vorgeschlagene Person muss an der MFT habilitiert sein, fachlich zum Projekt passen und unabhängig vom Projekt sein. Nicht geeignet sind in der Regel Personen, die in derselben Abteilung wie die betreuende Person arbeiten, direkte Vorgesetzte / Unterstellte sind oder in einem engen Abhängigkeitsverhältnis stehen. Praktischer Hinweis: Voranfrage bei dieser Person ist möglich, aber nicht verpflichtend; endgültige Kontaktaufnahme erfolgt erst nach Prüfung durch das Promotionsbüro. Aufgabe der wissenschaftlichen Begleitperson: begutachtet Ihre Antragsskizze und überprüft, ob Sie mit Ihrem vorgeschlagenen Projekt als Doktorand/in angenommen werden können oder ob ggf. Änderungen notwendig sind Bei Einreichung Ihrer Dissertation kann sie eventuell als Zweitgutachter/in angefragt werden. Title, Name, Institution The proposed academic supervisor must be habilitated at MFT, fit the research topic professionally, and be independent of the project. In general, unsuitable are persons working in the same department as the supervisor, those in a direct superior/subordinate relationship, or those in a close dependency relationship. Practical note: prior inquiry of that person is possible but not mandatory; final contact should only be made after review by the Office of Doctoral Affairs. Task of the academic supervisor: Review your proposal outline and determine whether you can be admitted as a doctoral candidate with your proposed project or whether changes may be necessary When you submit your dissertation, they may be asked to serve as a second reviewer.
Teilnahme an einem strukturierten Promotionsprogramm Participation in a structured doctoral programme	z. B. Promotionskolleg, Graduiertenkolleg e.g. research training group

Angaben auf der dritten Seite / Information on page 3

Angabe / Field	Erläuterung / Explanation
Projektbeginn * Project start *	Wählen Sie Monat und Jahr aus. Select month and year.
Angaben zur Art des Projekts * Type of project *	Ordnen Sie Ihr Projekt folgenden Arten zu: experimentell, klinisch retrospektiv, epidemiologisch, medizinisch-historisch. Geben Sie ggf. eine kurze Erläuterung.

	Assign your project to one of the following types: experimental, clinical retrospective, epidemiological, medical-historical. Add a short explanation if necessary.
Einbettung des Themas * Integration of the topic *	Findet Ihr Promotionsvorhaben im Rahmen eines größeren Forschungsprojekts statt, geben Sie hier den Namen und ggf. Erläuterungen dazu an, wie Ihr Projekt eingebettet wird. If your doctoral project is part of a larger research project, state its name here and, if necessary, explain how your project is embedded in it.
Klinik oder Institut, in der/dem das Forschungsprojekt durchgeführt werden soll * Clinic or institute in which the research project will be carried out *	
Ärztliche/r Leiter/in oder Institutsdirektor/in * Medical director or institute director *	Titel, Name Title, name
Betreuungskonzept * Supervision concept *	Maximal 1000 Zeichen. Angaben in Abstimmung mit habilitiertem/r Betreuer/in: z. B. zur Einarbeitung, zu Abteilungsseminaren oder Promotionstreffen, in denen das Promotionsvorhaben Fachkolleg/innen vorgestellt wird. Bei externen Betreuenden wird erwartet, dass der wissenschaftliche Austausch auch in einer Abteilung in Tübingen erfolgt. Maximum 1000 characters. To be prepared in coordination with the habilitated supervisor: e.g. concerning onboarding, departmental seminars, or doctoral meetings where the project is presented to peers. For external supervisors, scientific exchange within a department in Tübingen is also expected.
Kommentar zu möglichem Interessenkonflikt * Comment possible conflicts of interest *	Maximal 1000 Zeichen. Wenn das Projekt z.B. auch im Rahmen der Habilitation einer Betreuers / einer Betreuerin bearbeitet wird. Maximum 1000 characters. For example, if the project is also being conducted as part of a supervisor's postdoctoral qualification (Habilitation).
Geplante Betreuungsgespräche * Planned supervision meetings *	Maximal 1000 Zeichen. Geben Sie den ungefähren Zeitpunkt der geplanten Gespräche und die beteiligten Personen an. Maximum 1000 characters. State the approximate date of the planned meetings and the persons involved.
Individuelles begleitendes Kursprogramm Individual accompanying course programme	Maximal 1000 Zeichen. Geben Sie geplante Qualifizierungsmaßnahmen während der Promotionszeit an, z. B. wissenschaftliches Schreiben, Ethikanträge usw. Maximum 1000 characters. State planned qualification measures during the doctoral period, e.g. scientific writing, ethics applications, etc.
Biometrische Beratung / Ausbildung in Statistik * Biometric consultation / training in statistics *	Maximal 1000 Zeichen. Geben Sie an, welche biometrischen Beratungen oder Fortbildungen in Statistik erfolgt oder geplant sind.

	Maximum 1000 characters. Specify which biometric consultations or training sessions are currently taking place or are planned.
Finanzierung * Funding *	Maximal 1000 Zeichen. Geben Sie an, wie Ihr Forschungsprojekt und ggf. Ihre Promotion finanziert wird. Maximum 1000 characters. State how your research project and, if applicable, your doctorate is funded.

Angaben auf der dritten Seite – Projektskizze / Information on page 3 – Project outline

Die Projektskizze wird von Ihnen in Zusammenarbeit mit Ihrem/Ihrer habilitierten Betreuer/in erstellt. Wir empfehlen, die Teile der Projektskizze vorzubereiten, bevor Sie alle Informationen in das Online-Formular übertragen. Zur Prüfung der Zeichenanzahl können Sie in Word den Text markieren und unten links auf die Wortanzahl klicken. Im erscheinenden Fenster sehen Sie „Zeichen (mit Leerzeichen)“. Diese Zahl darf die angegebene maximale Zeichenzahl nicht überschreiten, da es sonst zu Fehlern im Online-Formular kommen kann. Im am Ende erzeugten Dokument können keine Absätze oder Textformatierungen dargestellt werden.	The project outline is prepared by you together with your habilitated supervisor. We recommend drafting the individual parts in advance before transferring all required information into the online registration form. To check the number of characters in Word, highlight the text and click the word count at the bottom left. In the pop-up window, the item “Characters (with spaces)” must not exceed the stated maximum, otherwise errors may occur in the online form. The final generated document cannot display paragraph breaks or text formatting.
--	---

Angabe / Field	Erläuterung / Explanation
Wissenschaftlicher Kenntnisstand * State of scientific knowledge *	Maximal 4000 Zeichen, ½ bis 1 DIN A4 Seite. Geben Sie den wissenschaftlichen Kenntnisstand zum Forschungsthema mit Verweis auf relevante Literatur an. Maximum 4000 characters, ½ to 1 A4 page. Describe the current state of knowledge on the research topic with reference to relevant literature.
Ziele (Hypothesen) * Aims (hypotheses) *	Maximal 1000 Zeichen. Maximum 1000 characters.
Material und Methoden * Materials and methods *	Maximal 4000 Zeichen. Geben Sie hier insbesondere statistische Methoden an. Für klinische Studien: Studienpopulation, Einschlusskriterien, Fallzahlschätzungen. Für experimentelle Studien: Proben, Protokoll, Datenquellen (von einer Einrichtung des UKT oder extern). Maximum 4000 characters. In particular, state the statistical methods. For clinical studies: study population, inclusion criteria, sample size estimates. For experimental studies: samples, protocol, data sources (from a UKT institution or external).

Zeitplan * Timeline *	Maximal 2000 Zeichen. Geben Sie einen Zeitplan, z. B. nach Quartalen, und Ihre Zwischenziele an. Maximum 2000 characters. Provide a timeline, e.g. by quarters, and indicate interim goals.
Geplanter Eigenanteil * Planned individual contribution *	Maximal 2000 Zeichen. Geben Sie an, welche Aufgaben und Tätigkeiten Sie unter Anleitung und welche Sie eigenständig durchführen. Wie beteiligen Sie sich an der Konzeption der Studie? Bestehen die Methoden bereits in der Arbeitsgruppe oder werden sie durch die/den Promovierende/n etabliert? Wie ist Ihre spezifische Eignung dafür? Welche Absprachen bestehen bezüglich Ihrer Beteiligung an der Publikation der Ergebnisse? Maximum 2000 characters. Explain which tasks you will carry out under supervision and which independently. How will you contribute to the conception of the study? Are the methods already established in the group or will they be introduced by the doctoral candidate? What makes you specifically qualified for this? What agreements exist regarding your involvement in the publication of results?
Literaturverzeichnis * References *	Maximal 2000 Zeichen. Listen Sie 7–10 Referenzen auf. Maximum 2000 characters. List 7–10 references.

**Angaben auf der vierten Seite – Datenerhebung gemäß Hochschulstatistikgesetz/
Information on page 4 – Data collection according to the Higher Education
Statistics Act**

Angabe / Field	Erläuterung / Explanation
Bestehendes Beschäftigungsverhältnis an der Universität / am Universitätsklinikum Existing employment at the university / university hospital	Wählen Sie die Art der Anstellung. Select the type of employment.
Ersteinschreibung als Studierende/r in Deutschland * First enrolment as a student in Germany *	Geben Sie die Hochschule der Ersteinschreibung an. State the university of your first enrolment.
Oder: Ersteinschreibung als Studierende/r außerhalb Deutschlands* Or: First enrolment as a student outside Germany *	Geben Sie das Land der Ersteinschreibung an. State the country of first enrolment.
Semester der Ersteinschreibung * Semester of first enrolment *	Auswahl von Sommer- oder Wintersemester. Choose summer or winter semester.
Jahr der Ersteinschreibung * Year of first enrolment *	
Zur Promotion berechtigende Abschlussprüfung bereits abgelegt Qualifying final examination for doctoral admission already completed	In der Regel Master oder Staatsexamen. Usually a master's degree or state examination.

Ggf. Abschluss in Deutschland * Degree obtained in Germany, if applicable *	Geben Sie die Hochschule an, an der die Abschlussprüfung abgelegt wurde. State the university at which the final examination was taken.
Oder: Ggf. Abschluss außerhalb Deutschlands * Or: Degree obtained outside Germany, if applicable *	Geben Sie das Land an, in dem die Abschlussprüfung abgelegt wurde. State the country in which the final examination was taken.
Bei Masterstudium For a master's degree	Geben Sie an, ob Ihr Masterstudium konsekutiv oder weiterbildend war. State whether your master's degree was consecutive or professional education.
Studienfach * Degree subject *	Geben Sie das Fach des Abschlusses an. State the subject of the degree.
Datum des Abschlusses Date of degree	
Gesamtnote Final grade	Geben Sie die Note nach dem deutschen numerischen Notensystem an. State the grade according to the German numerical grading system.
Hochschulzugangsberechtigung – Jahr des Erwerbs * Higher education entrance qualification – year obtained *	
Art der Hochschulzugangsberechtigung * Type of higher education entrance qualification *	In der Regel Abitur. Usually Abitur / school-leaving qualification granting university access.
Erwerb in Deutschland Obtained in Germany	Geben Sie das Bundesland und den Landkreis an, in dem Sie die Hochschulzugangsberechtigung erhalten haben. State the federal state and district in which you obtained the qualification.
Oder: Außerhalb Deutschlands * Or: Obtained outside Germany *	Geben Sie das Land an, in dem Sie die Hochschulzugangsberechtigung erhalten haben. State the country in which you obtained the qualification.

Abschluss der Anmeldung / English version see below

Nachdem Sie alle notwendigen Felder ausgefüllt haben, können Sie die Anmeldung im Online-Formular abschließen. **Beachten Sie dabei folgende Schritte:**

1. Sie gelangen nach dem Klick auf „Anmeldung abschließen und zu Druckansicht“ zu einer Übersicht aller Ihrer Angaben. **Erstellen Sie davon ein PDF.** Sollte hierbei eine Fehlermeldung auftreten, überprüfen Sie ihre eingegebenen Texte bitte nochmals nach den Vorgaben, welche Sie auf S. 1 (Hinweise zum Online-Formular) finden.

Erstellen Sie das PDF in Ihrem Browser unter „Drucken...“ mit der Option „Als PDF speichern...“.

Absätze oder Textformatierungen in Ihren Fließtexten können im Dokument nicht dargestellt werden.

2. Schicken Sie dieses PDF mit der Angabe „**Antrag auf Annahme, Nachname und Vorname**“ an promotionen@med.uni-tuebingen.de.
3. Drucken Sie zusätzlich das PDF aus. Füllen Sie die **restlichen Teile des Formulars** (7. bis 9.) aus und holen Sie die entsprechenden **Unterschriften** ein. Sie können die folgende **Checkliste** nutzen, um die erforderlichen Schritte zu überblicken:

☐ **7. Stellungnahme der Betreuerin / des Betreuers zur Beratungspflicht durch die Ethik-Kommission:**

1), 3) oder 4) ausgewählt: Keine weiteren Schritte notwendig.

☐ 2) ausgewählt: Beratung hat stattgefunden und **Projekt-Nummer der Ethik-Kommission ist ausgefüllt** (Der Antrag auf Annahme kann erst eingereicht werden, wenn der Ethikantrag bewilligt wurde)

☐ **Unterschriften:**

8. Erklärungen habilitierte/r Betreuer/in und Doktorand/in

☐ Erklärungen der Doktorandin / des Doktoranden unterschrieben von **Ihnen**

☐ Erklärungen beider Antragsteller unterschrieben von **Ihnen** und **dem/der habilitierten Betreuer/in**

☐ **9. Zustimmung / Sichtvermerk der/des für die verwendeten Daten verantwortliche/n ärztliche/n Direktors/Direktorin unterschrieben durch den/die ärztliche/n Direktor/in**

☐ **Anlagen (bitte in dieser Reihenfolge lose und nicht geheftet beilegen):**

☐ Ethikvotum (nicht älter als 3 Jahre beim Zeitpunkt der Antragstellung) bzw. Tierversuchsgenehmigung

☐ Kopie der Betreuungsvereinbarung

☐ Lebenslauf in deutscher und/oder englischer Sprache.

☐ Kopien des M1 Zeugnis / der zahnärztlichen Vorprüfung bzw. eine beglaubigte Kopie des Staatsexamens (oder äquivalente Zeugnisse).

☐ Bei ausländischen Studienabschlüssen eine deutsche oder englische Übersetzung und wenn vorhanden zusätzlich eine Kopie der deutschen Approbation

- Die Stellungnahme der Ethik-Kommission wird nach dem Einreichen im Promotionsbüro von der Ethik-Kommission ausgefüllt

4. Schicken Sie das **ausgefüllte Formular** mit allen **weiteren Anlagen** (siehe Checkliste oben und Übersicht auf Homepage <https://www.medizin.uni-tuebingen.de/de/medizinische-fakultaet/promotionen>) an:

**Medizinische Fakultät Tübingen
Promotionsbüro
Geissweg 5
72076 Tübingen**

English version: Finalising the application

Once you have filled out all the required fields, you can complete the registration using the online form.
Please follow these steps:

1. After clicking “Anmeldung abschließen und zur Druckansicht” (Complete Registration and View Print Preview) you will be taken to an overview of all your information. Save this as a PDF. If an error message appears, please review the text you entered again according to the guidelines found on page 1 (Notes on the Online Form).

Create the PDF in your browser under “Print...” using the “Save as PDF...” option.

Paragraphs or text formatting in your body text cannot be displayed in the document.

2. Send this PDF with the subject line “**Application for Admission, your last name, and first name**” to promotionen@med.uni-tuebingen.de.
3. Also print out the PDF. Fill out the remaining sections of the form (7 through 9) and obtain the necessary signatures. You can use the following **checklist** to review the required steps:

☐ **7. Supervisor’s statement regarding the ethics committee’s consultation requirement:**

If 1), 3), or 4) is selected: No further steps are necessary.

☐ 2) selected: Consultation has taken place and the **Ethics Committee project number has been entered** (The application for acceptance cannot be submitted until the ethics application has been approved)

☐ Signatures:

8. Statements by the habilitated supervisor and the doctoral candidate

☐ Declarations by the doctoral candidate signed by **you**

☐ Declarations by both applicants signed by **you** and the **habilitated supervisor**

☐ **9. Approval / endorsement by the medical director responsible for the data used, signed by the medical director**

☐ Attachments (please include the following **in this order, loose and not stapled**):

☐ Ethics Committee Approval (not older than 3 years at the time of application) or Animal Experimentation Permit

☐ Copy of the Supervision Agreement

☐ Curriculum vitae in German and/or English.

☐ Copies of the M1 certificate / preliminary dental examination or a certified copy of the state examination (or equivalent certificates).

☐ For foreign degrees, a German or English translation and, if available, an additional copy of the German medical license (Approbation).

- The Ethics Committee’s statement will be completed by the Ethics Committee after submission to the Office of Doctoral Affairs

4. Please send the **completed form** along with all **other attachments** (see the checklist above and the overview on the website <https://www.medizin.uni-tuebingen.de/de/medizinische-fakultaet/promotionen>) to:

**Medizinische Fakultät Tübingen
Promotionsbüro
Geissweg 5
72076 Tübingen**