|  |
| --- |
| **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