**Verpflichtungserklärung zum Antrag auf Verleihung der Bezeichnung außerplanmäßige Professor“, „außerplanmäßige Professorin“**

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Medizinische Fakultät

Dekan

Mit der Annahme der Urkunde zur Verleihung der Bezeichnung „außerplanmäßige Professor“, „außerplanmäßige Professorin“ verpflichtet sich der/die Unterzeichner\*in, Lehrveranstaltungen anzubieten, Bereitschaft zum Einsatz bei Prüfungen zu zeigen und kontinuierlich in der Forschung an der Medizinischen Fakultät der MLU Halle-Wittenberg tätig zu sein sowie seine/ihre Lehr- und Forschungstätigkeit jährlich schriftlich gegenüber dem Dekanat nachzuweisen. Weiterhin verpflichtet sich der/die Unterzeichner\*in, die Bezeichnung „außerplanmäßige Professor“, „außerplanmäßige Professorin“, vollständig oder mit der Abkürzung „apl.-Prof.“ zu führen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Vorname, Name Unterschrift