

## **BESTÄTIGUNG BEI EINREICHUNG EINER KUMULATIVEN DISSERTATION**

gem. § 7 Abs. 2b und Abs. 4 der Promotionsordnung  
basierend auf den Mitteilungen im Amtsblatt der Freien Universität Berlin  
Nr. 21/2018 vom 31.05.2018

Nachname Promovend\*in

Vorname Promovend\*in

Hierdurch versichere ich, dass ich meine Dissertation mit dem Titel

selbstständig und ohne unerlaubte Hilfe angefertigt habe.

Hierdurch versichere ich, dass meine Dissertation nicht auf meiner Diplom- oder  
Masterarbeit aufbaut bzw. nicht daraus erwachsen ist.

Hierdurch versichere ich, dass meine Dissertation auf meiner Diplom- oder  
Masterarbeit mit folgendem Titel aufbaut bzw. daraus erwachsen ist:

Hierdurch versichere ich, dass ich meine Dissertation nicht schon einmal in einem anderen  
Promotionsverfahren eingereicht habe.

Datum

Unterschrift Promovend\*in

Nachname Promovend\*in

Vorname Promovend\*in

Hierdurch versichere, dass ich meine Dissertation im Einvernehmen mit meinem/meiner

Betreuer\*in .....

Name des Betreuers / der Betreuerin

wie folgt in einer Zeitschrift oder in Zeitschriften mit einem Peer Review System veröffentlicht habe:

Folgende Publikationen sind Bestandteil meiner kumulativen Dissertation:

\_\_\_\_\_ Manuskripte und Publikationen insgesamt  
(Anzahl) (in Vorbereitung, eingereicht, in Revision, angenommen, publiziert)

↳ davon \_\_\_\_\_ Erst-Autorenschaft/en  
(Anzahl) (inkl. geteilter Erst-Autorenschaft/en)

↳ davon \_\_\_\_\_ Ko-Autorenschaft/en mit substanziellem Beitrag  
(Anzahl)

↳ davon \_\_\_\_\_ Korrespondenz-Autorenschaft/en  
(Anzahl)

↳ davon \_\_\_\_\_ **veröffentlichte oder**  
**zum Abdruck angenommene Publikationen**  
↳ **Bitte eine separate Liste mit den Titeln und DOI-Links**  
**oder ggf. eine Bestätigung vom Verlag vorlegen**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Promovend\*in

**Unterschrift wird vom Promotionsbüro eingeholt!**

**Bestätigung durch den/die Gutachter\*in (hauptberufliche\*r Hochschullehrer\*in des Fachbereiches Biologie, Chemie, Pharmazie)**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben des/der o. g. Promovend\*in. Falls die Angaben nicht korrekt sind, bitten wir Sie, diese entsprechend zu korrigieren.

**Fehlangaben können dienstrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen.**

ggf. Anmerkungen:

Titel

Vorname

Nachname

Datum

Unterschrift Gutachter\*in