

Antrag auf Zulassung zur Umhabilitation an der Universität zu Lübeck

Akademischer Titel:

Name, Vorname:

Geburtsort, Geburtsdatum:

Dienststelle inkl. Dienstanschrift, Telefonnummer:

E-Mail:

Habilitationsfach:

Ich beantrage die Zulassung zur Umhabilitation entsprechend der Regelungen der Habilitationsordnung der Universität zu Lübeck.

Lübeck, den _____