

Antrag auf Zulassung zur Habilitation gemäß § 5 der Habilitationsordnung der Universität zu Lübeck

Akademischer Titel:

Name, Vorname:

Geburtsort, Geburtsdatum:

Dienststelle inkl. Dienstanschrift, Telefonnummer:

E-Mail:

Habilitationsfach:

Ich beantrage die Zulassung zur Habilitation entsprechend der Regelungen der Habilitationsordnung der Universität zu Lübeck und bestätige insbesondere, dass ich die Dreimonatsfrist für die Nachreichung der Unterlagen gemäß § 8 Abs. 2 oder Nachbesserung der Habilitationsschrift gemäß § 8 Abs. 2 ~~und die Sechsmonatsfrist für die Durchführung der Lehrprobe gemäß § 9 Abs. 1~~ zur Kenntnis genommen habe.

Lübeck, den _____