



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Medizinische Fakultät



## Kumulative Dissertation

Bestätigung

gem. § 4a Abs. 3 und 5 Promotionsordnung für die Promotion zum Dr. med., Dr. med. dent und Dr. rer. biol. hum.  
und  
gem. § 7 Abs. 4 Promotionsordnung für die Promotion zum Dr. rer. nat. an der Medizinischen Fakultät

\_\_\_\_\_  
Doktorand

\_\_\_\_\_  
Titel der Publikation

Hiermit bestätige ich, dass keiner der zur Promotion eingereichten Fachartikel Gegenstand einer anderen (laufenden oder abgeschlossenen) Dissertation ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Doktorand

Folgende **Ko-Autoren** bestätigen mit ihrer Unterschrift

- ihren Arbeitsanteil (Inhalt und Umfang) an den eingereichten Veröffentlichungen,
- ihr Einverständnis zur Einreichung der Publikationen sowie,
- dass der jeweilige eingereichte Fachartikel nicht Gegenstand einer anderen (laufenden oder abgeschlossenen) Dissertation ist.

Name Ko-Autor	Arbeitsanteil (Inhalt und Umfang)	Unterschrift Ko-Autor
1. _____	_____ _____ _____	_____
2. _____	_____ _____ _____	_____
3. _____	_____ _____ _____	_____
4. _____	_____ _____ _____	_____
5. _____	_____ _____ _____	_____

weitere Autoren bitte auf ein gesondertes Blatt