

Universität Oldenburg  
Prüfungsausschuss Humanmedizin  
über Akademisches Prüfungsamt  
Ammerländer Heerstraße 114 – 118  
26129 Oldenburg

### **Anmeldung der Forschungsarbeit im Studiengang Humanmedizin**

<b>Name, Vorname</b>	<b>Matrikelnummer:</b>
<b>Straße</b>	<b>Telefon-Nr.:</b>
<b>PLZ Wohnort</b>	<b>E-Mail:</b>

### **Ich beantrage die Zulassung zur Forschungsarbeit Jahr 5 und zum Kolloquium**

Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

Nachweis über die besonderen Voraussetzungen gem. § 19 Abs. 4 PO (Notenauszug)

Vorschlag für die Prüfenden und das Thema der Forschungsarbeit (S. 3 und 4)

Research Proposal

Erklärung zur Beratung durch die Medizinische Ethik-Kommission (S. 3)

## Erklärung\*)

Ich erkläre hiermit pflichtgemäß, dass ich bisher keine Forschungsarbeit (bzw. eine als äquivalent anzusehende Prüfungsleistung), oder Teile einer solchen Prüfung oder einer anderen Prüfung in dem gewählten Studiengang an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland oder in dem europäischen Hochschulraum endgültig nicht bestanden habe oder mich in keinem laufenden Prüfungsverfahren befinde.

Ich erkläre hiermit pflichtgemäß, dass ich eine Forschungsarbeit Jahr 5 **erstmalig** nicht bestanden habe.

Datum der **erstmalig** nicht bestandenenen Forschungsarbeit (o. ä.): \_\_\_\_\_

Hochschule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Die Zulassung zur Forschungsarbeit wird versagt, wenn die Studentin/der Student diese in demselben Studiengang endgültig nicht bestanden hat.

**Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

Dem Antrag wird stattgegeben.

Der Antrag wird abgelehnt. Begründung:

Oldenburg, den

i. A.

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r Prüfungsausschuss

Oldenburg, den

Universität Oldenburg  
Prüfungsausschuss Humanmedizin  
über Akademisches Prüfungsamt  
Ammerländer Heerstraße 114 – 118  
26129 Oldenburg

**Forschungsarbeit Jahr 5**

**Themensteller\*in:**  
(Bitte in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_

**Prüfungsfach:**

\_\_\_\_\_

**Ich habe mit der Kandidatin/dem Kandidaten**

\_\_\_\_\_

**für ihre/seine Forschungsarbeit folgendes Thema vereinbart (bitte in Druckbuchstaben):**

Ich bestätige hiermit, dass für dieses Forschungsthema ein Ethikantrag vorliegt. Der Antrag wurde genehmigt am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_  
(Bestätigung liegt bei).

Ich bestätige hiermit, dass für dieses Forschungsthema kein Ethikantrag gestellt werden muss (Waiver liegt bei).

Ich bestätige hiermit, dass für dieses Forschungsthema kein Ethikantrag gestellt werden muss (Bitte schriftliche Begründung durch die/den Mentor/in anfügen).

**Ich betreue die Arbeit und bitte die Vorsitzende/den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses um die Ausgabe des Themas.**

**Ich habe das Research Proposal gelesen und bestätige hiermit die Machbarkeit der Arbeit in der vorgegebenen Zeit (26 KP = ~ 630 h). Ich werde die Arbeit nach Abgabe als Zweitgutachterin/ Zweitgutachter bewerten.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des betreuenden Gutachterin/Gutachters

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des betreuenden Zweitgutachters

Die fristgerecht eingegangenen Forschungsarbeiten werden vom Akademischen Prüfungsamt an folgende Empfangsadressen der Gutachter gesandt:

**Themensteller\*in/Erstgutachter\*in:**

<b>Name, Vorname, akad. Grad:</b>
<b>Anschrift:</b>
<b>Institut/Firma: Name und vollständige Anschrift:</b>
<b>Funktion:</b>
<b>Kontaktdaten (Tel./E-Mail <small>möglichst UOL-Mailadresse</small>):</b>

**Zweitgutachter\*in:**

<b>Name, Vorname, akad. Grad:</b>
<b>Anschrift:</b>
<b>Institut/Firma: Name und vollständige Anschrift:</b>
<b>Funktion:</b>
<b>Kontaktdaten (Tel./E-Mail <small>möglichst UOL-Mailadresse</small>):</b>

**Bitte gewährleisten Sie durch leserliche, vollständige und korrekte Angaben einen reibungslosen Ablauf!**

Bitte senden Sie alle Unterlagen **ausschließlich per Mail** an: p-amt.fk5.fk6.dez3@uol.de