



UNIVERSITÄT LEIPZIG

Antrag auf Eintragung in die Habilitandenliste der Wirtschaftswissenschaftlichen Fakultät

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|
| Name | Vorname | |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit | weitere Staatsangehörigkeit |
| Anschrift | | |
| Abschlüsse/Akademischer Grade | | |
| Telefonnummer | E-Mail | |
| Betreuer an der Fakultät | | |
| Fachgebiet der angestrebten Lehrbefugnis | | |
| Thema der Habilitation | | |
| Beschäftigt an der Universität Leipzig als / seit | | |
| Ich habe die Satzung der Universität Leipzig zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis zur Kenntnis genommen. | | |
| Datum/Unterschrift des Betreuers an der Fakultät | Datum/Unterschrift des Habilitanden | |
| Datum/Bestätigung der Aufnahme durch den Dekan | | |
| Datum des Eintrages in die Habilitandenliste* | | |

Anlagen: unterschriebener Lebenslauf, Kopie des Hochschulabschlusses und der Promotion

*nur auszufüllen von Mitarbeitern des Dekanats