

Fachbereich XX

An den

Präsidenten der Universität Kassel

Abteilung Studium und Lehre

z. H. Frau Ermel

Campus Center

**Holländischer Platz**

**Abschluss des Habilitationsverfahrens**

Hiermit benachrichtige ich Sie, dass das folgende Habilitationsverfahren erfolgreich abgeschlossen wurde und bitte um Aushändigung der Urkunde.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fachbereich** |  |
| **Dekan/in bzw. Rektor/in** |  |
| **Doktorgrad** (bitte vollständig angeben: z. B. Dr. phil., Dr. rer. nat. etc.) |  |
| **Name, Vorname(n)** |  |
| **Geburtsort** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Thema Habilitationsschrift** |  |
| **Thema Probevorlesung** |  |
| **Zuerkennung für Fachgebiet/e** (Sofern die Zuerkennung für mehrere Fachgebiete erfolgt, dies bitte deutlich kennzeichnen.) |  |
| **Datum der Zuerkennung** |  |
| **Die nachfolgenden Angaben sind nur erforderlich bei Beschäftigung an der Univ. Kassel zum Zeitpunkt der Habilitation.** |
| **Art der Beschäftigung** (z. B. wiss. Mitarbeiter, LfbA etc.) |  |
| **Tätigkeit** (Zutreffendes bitte markieren/ankreuzen) | Hauptberuflich/-amtlich | Nebenberuflich/-amtlich |
|  |  |
| **Dienstverhältnis** (Zutreffendes bitte markieren/ankreuzen) | Beamtet | Tarifbeschäftigt | Sonstiges |
|  |  |  |
| **Organisatorische Zugehörigkeit** |
| **Kategorie** (z. B. Fachbereich, Wiss. Zentrum etc.) |  |
| **Lehr- und Forschungsbereich** (z. B. Name des Instituts o. ä.) |  |
| **Fachliche Zugehörigkeit** (Bitte hier das Fachgebiet der/des Vorgesetzten eintragen.) |  |

Kassel/Witzenhausen, den

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Dekan/in, Rektor/in