

**M u s t e r – 1. Seite der Habilitationsschrift**

Aus dem  
CharitéCentrum für.....  
Klinik / Institut für .....  
Direktor/in: Prof. Dr. ....

**Habilitationsschrift**

**Thema der Habilitationsschrift**

zur Erlangung der Lehrbefähigung  
für das Fach .....

vorgelegt dem Fakultätsrat der Medizinischen Fakultät  
Charité-Universitätsmedizin Berlin

von

**Titel und Vorname, Name .....**  
**geboren am .....in .....(Angabe freigestellt)**

**Eingereicht:                      Monat/Jahr**

**Dekan:                              Prof. Dr. med. Axel R. Pries**

**1. Gutachter/in:                      .....**

**2. Gutachter/in:                      .....**