

Herrn  
Prof. Dr. med. Axel R. Pries  
Dekan der Med. Fakultät  
Charité-Universitätsmedizin Berlin  
z.H. des Habilitationsbüros  
Augustenburger Platz 1

13353 Berlin

### **Umhabilitation / Verleihung der Lehrbefugnis**

Sehr geehrter Herr Prof. Pries,

hiermit beantrage ich die Umhabilitation für das Fach „“. Meine Habilitation erfolgte am xxx an der Universität xxx für das Fach „“. Die erforderlichen Unterlagen füge ich bei.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Unterschrift

Der Antrag von \_\_\_\_\_ auf Verleihung der Lehrbefugnis für das Fach „\_\_\_\_\_“ wird vom Geschäftsführenden Direktor (jew. Klinik oder Institut) unterstützt, da von ihr/ihm eine wesentliche Ergänzung des Lehrangebotes der Hochschule zu erwarten ist.

Unterschrift des Fachvertreters / der Fachvertreterin

---

**Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Auflistung Ihres zukünftigen, mit dem Leiter/der Leiterin der Einrichtung abgestimmtes Lehrangebotes mit Stundenumfang bei. Als Privatdozent/in haben Sie Lehre in einem Umfang von mind. 1 SWS anzubieten; dies entspricht 15 Unterrichtsstunden à 45 Minuten im Semester.**