**Hinweise zu Anlage 8**

* *Die Beifügung dieses Formulars in Ihre Arbeit ist obligatorisch.*
* *Bitte verwenden Sie pro Publikation/ Manuskript eine Tabelle und streichen Sie nichtzutreffende Zeilen.*
* *Vergessen Sie nicht, die Publikation oder das Manuskript in der Legende der verwendeten/angepassten Abbildungen oder Tabellen zu zitieren.*
* *Beachten Sie, dass Ihre Arbeit bei einer kapitelbasierten Dissertation mindestens drei Manuskripte enthalten muss.*
* *Falls das Manuskript noch nicht veröffentlicht ist, geben Sie bitte den Status bei der Einreichung an (z. B. in Überarbeitung/ angenommen in [Name der Zeitschrift] / in Vorbereitung/ unveröffentlicht).*
* *Bei der Einbindung von Ergebnissen aus Arbeiten mit geteilter Erstautorenschaft müssen die Erklärungen zu den individuellen Beiträgen zu Abbildungen/Tabellen von allen Erstautoren sowie den verantwortlichen Betreuern unterzeichnet werden.*
* *Beachten Sie, dass die endgültige Dissertation (PDF), die nach Ihrer Verteidigung in OPUS hochgeladen wird, KEINE Unterschriften enthalten darf.*

**Erklärung zu den individuellen Autorenbeiträgen der in die Dissertation eingebundenen Manuskripte/ Publikationen**

|  |
| --- |
| vollständige Referenz des Manuskripts/ der Publikation |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abbildung in Publikation** | **Initialen des Autors** (Verantwortlichkeit von links nach rechts abnehmend) | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tabelle in Publikation** | **Initialen des Autors** (Verantwortlichkeit von links nach rechts abnehmend) | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Beteiligt an** | **Initialen des Autors** (Verantwortlichkeit von links nach rechts abnehmend) | | | | |
| Gestaltung der Studien  Entwicklung von Methoden |  |  |  |  |  |
| Datenerfassung |  |  |  |  |  |
| Datenanalyse und -auswertung |  |  |  |  |  |
| Schreiben des Manuskripts:   * Einleitung * Materialien und Methoden * Diskussion * Erstentwurf |  |  |  |  |  |

Der Doktorand/ die Doktorandin und der Erstbetreuer/ die Erstbetreuerin bestätigen die Richtigkeit der oben genannten Bewertung.

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

Name der Doktorandin/ des Doktoranden Datum Ort Unterschrift

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

Name der Erstbetreuerin/ des Erstbetreuers Datum Ort Unterschrift