

PUSH / DPU Informationsbüro Deutschland  
z.Hd. Frau Mag. Irene Streit  
Kurt-Schumacher-Straße 6  
53113 Bonn  
DEUTSCHLAND

Fax: +49 228 469051  
E-Mail: [info@duk-push.de](mailto:info@duk-push.de)

**Antrag**

zur Prüfung der Voraussetzungen zur Inskription an der Danube Private University (DPU) zum  
**Doktoratsstudium Zahnmedizin (PhD) (6 Semester)**  
zum Erwerb eines akademischen Grades PhD

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Akademischer Abschluss: \_\_\_\_\_ Universität \_\_\_\_\_

Approbation seit: \_\_\_\_\_

**(Wichtig: Kopie der Approbations-, Promotionsurkunde und Pass- bzw. Ausweiskopie  
mit dem Antrag einreichen)**

Haben Sie bereits an der Danube Private University einen Studiengang absolviert?

ja  nein  Studiengang \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit (derzeit): \_\_\_\_\_

Berufserfahrung \_\_\_\_\_ Jahr(e)

in freier Praxis seit \_\_\_\_\_

Einzelpraxis  Gemeinschaftspraxis  Praxisgemeinschaft

Vertrags(zahn)arztpraxis  Privatpraxis

Kenntnis der englischen Sprache (Level) \_\_\_\_\_

**Anschrift:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Rechnungs-Anschrift, falls abweichend:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Besondere Behandlungsschwerpunkte in der Praxis**


---



---

**Zusätzliche Qualifikationen und Fortbildungs-Schwerpunkte (z.B. Masterstudien, Klinische Studien, etc.) mit Bezug zum gewünschten Studiengebiet (Nachweise s. Anlage):**


---



---



---

**Wissenschaftliche Veröffentlichungen:** \_\_\_\_\_

---



---



---

Ich beantrage verbindlich die Inskription zur Absolvierung des Studiengangs und bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Danube Private University (DPU) zum Doktoratsstudium PhD vollinhaltlich zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

Die Antragsgebühr beträgt 7.500 Euro (zahlbar ab Eintritt in „Schritt 3“ – siehe Info zum Doktoratsstudium, S.2), die Studiengebühr beträgt 13.000 Euro pro Semester, (keine Mehrwertsteuer). Die Studiengebühr ist in jährlichen Beträgen im Voraus fällig.

Anlagen: Lebenslauf, Qualifikationsnachweise

---

 Ort/Datum

---

 Unterschrift

Praxisstempel