Aus der Abteilung / Klinik / dem Institut

Direktor:

Arbeitsthema / Titel

Untertitel

Inauguraldissertation

zur

Erlangung des akademischen Grades

Doktor der Medizin / Doktor der Zahnmedizin / Doktor der Medizinwissenschaften

der

Universitätsmedizin Rostock

Erstgutachter:

Einrichtung:

Zweitgutachter:

Einrichtung:

Vorgelegt von

(Vollständiger Name) | geb. am (Geburtsdatum) in (Geburtsort)

aus (Wohnort)

Rostock | (Datum)

Inhaltsverzeichnis

[I. Einleitung 1](#_Toc420916326)

[II. Hauptteil 1](#_Toc420916327)

[2.1 Kapitel 1: Zweite Gliederungsebene 1](#_Toc420916328)

[2.1.1 Unterkapitel 2.1: Dritte Gliederungsebene 1](#_Toc420916329)

[2.1.2 Unterkapitel 2.2: Dritte Gliederungsebene 1](#_Toc420916330)

[2.2 Kapitel 2: Zweite Gliederungsebene 1](#_Toc420916331)

[III. Schlussteil 1](#_Toc420916332)

[IV. Literaturverzeichnis 2](#_Toc420916333)

[V. Eidesstattliche Versicherung 3](#_Toc420916334)

Abbildungsverzeichnis

[Abbildung 1: X 1](#_Toc398382282)

Tabellenverzeichnis

[Tabelle 1: Y 1](#_Toc398382284)

# Einleitung

# Hauptteil

## Kapitel 1: Zweite Gliederungsebene

### Unterkapitel 2.1: Dritte Gliederungsebene

Abbildung 1: X

### Unterkapitel 2.2: Dritte Gliederungsebene

Tabelle 1: Y

## Kapitel 2: Zweite Gliederungsebene

# Schlussteil

# Literaturverzeichnis

Franck, Norbert / Stary, Joachim (Hrsg.) (2006): Die Technik wissenschaftlichen Arbeitens. Eine praktische Anleitung. 13. Auflage. Paderborn: Schönigh

# Eidesstattliche Versicherung

Ich versichere eidesstattlich durch eigenhändige Unterschrift, dass ich die Arbeit selbstständig und ohne Benutzung anderer als der angegebenen Hilfsmittel angefertigt habe. Alle Stellen, die wörtlich oder sinngemäß aus Veröffentlichungen entnommen sind, habe ich als solche kenntlich gemacht.

Die Arbeit ist noch nicht veröffentlicht und ist in gleicher oder ähnlicher Weise noch nicht als Studienleistung zur Anerkennung oder Bewertung vorgelegt worden. Ich weiß, dass bei Abgabe einer falschen Versicherung die Prüfung als nicht bestanden zu gelten hat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rostock |  |  |  |
|  | (Abgabedatum) |  | (Vollständige Unterschrift) |