



UNIVERSITÄT  
DES  
SAARLANDES

# URKUNDE

---

Hiermit ernennen wir

**Titel, Vorname, Name**

zum

## BLINDTEXT LOREM DER UNIVERSITÄT DES SAARLANDES

Weit hinten, hinter den Wortbergen, fern der Länder Vokalien und Konsonantien leben die Blindtexte. Abgeschlossen wohnen sie in Buchstabhäusern an der Küste des Semantik, eines großen Sprachozeans der Universität des Saarlandes.

Saarbrücken, den XX.XX.XXXX

Der Präsident der Universität des Saarlandes  
Titel, Vorname, Name



# GRADUIERTENURKUNDE

---

Die Medizinische Fakultät der Universität des Saarlandes  
verleiht unter der Präsidentschaft des Professors  
Titel, Vorname, Name  
und unter dem Dekanat des Professors für XYZ  
Titel, Vorname, Name

**Herrn / Frau Titel, Vorname, Name**

geboren am 00. Monat, Jahr, Ort

den Grad eines

## DOKTORS DER NATURWISSENSCHAFTEN

(doctor rerum naturalium, Dr. rer. nat.)

Nachdem er in ordnungsgemäßem Promotionsverfahren  
durch die Dissertation

**Titel der Dissertation**

sowie durch die mündliche Prüfung am XX.XX.XXXX  
seine wissenschaftliche Befähigung erwiesen und damit  
das Gesamturteil

**Note**

erhalten hat.

Saarbrücken, den XX.XX.XXXX



# HABILITATIONSURKUNDE

---

Die Philosophische Fakultät der Universität des Saarlandes  
verleiht unter der Präsidentschaft des Professors  
Titel, Vorname, Name  
und unter dem Dekanat des Professors für XYZ  
Titel, Vorname, Name

**Herrn / Frau Titel, Vorname, Name**

geboren am 00. Monat, Jahr, Ort

aufgrund seiner / ihrer eingereichten Habilitationsschrift

**Titel der Habilitationsschrift**

und das Habilitationskolloquiums die Venia legendi für das Fach

**Angabe des Fachs**

Gemäß § 51, Abs. 1 SHSG ist er / sie damit befugt, die Bezeichnung

**PRIVATDOZENT/IN**

zu führen.

Tag der letzten Habilitationsleistung

XX.XX.XXXX

Der Präsident der Universität des Saarlandes  
Titel, Vorname, Name

Der Dekan der Philosophischen Fakultät  
Titel, Vorname, Name



# HABILITATIONSURKUNDE

---

Die Medizinische Fakultät der Universität des Saarlandes  
unter dem Dekanat des Professors für XYZ  
Titel, Vorname, Name

**Herrn / Frau Titel, Vorname, Name**

geboren am 00. Monat, Jahr, Ort

aufgrund seiner / ihrer eingereichten Habilitationsschrift

**Titel der Habilitationsschrift**

und seines / ihres Vortrages am XX.XX.XXXX über das Thema

**Thema Probevortrag**

mit anschließendem Colloquium die

**VENIA LEGENDI FÜR DAS FACH**

**XYZ**

Gemäß § 51, Abs. 1 SHSG ist er / sie damit befugt, die Bezeichnung

**PRIVATDOZENT/IN**

zu führen.

Ort, XX.XX.XXXX

Der Dekan der Medizinischen Fakultät

Titel, Vorname, Name



# BACHELOR/MASTER-URKUNDE

Die Fakultät für Empirische Humanwissenschaften und Wirtschaftswissenschaft der Universität des Saarlandes  
vertreten durch den Dekan  
Titel, Vorname, Name  
verleiht hiermit

**Frau/Herrn Titel Vorname Name**

geboren am XX. Monat XXXX

den akademischen Grad

**MASTER OF ARTS (M.A.)**

im Master-Studiengang

**MASTER-(BLENDED LEARNING)  
OF EVALUATION (MABLE)**

mit der Gesamtnote Notenbezeichnung (X,X).

Datum der letzten Prüfungsleistung: xx. Monat 20xx

Saarbrücken, XX. Monat 20XX

Der Dekan der Fakultät für Empirische Humanwissenschaften und Wirtschaftswissenschaft

Der Vorsitzende des Prüfungsausschusses  
Master-(Blended Learning) of Evaluation (MABLE)

Titel, Vorname, Name

Titel, Vorname, Name