|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten** | | | | | | |
| **Name, Vorname, Titel** | | |  | | | |
| **derzeitige Position** (Funktion / Institution) | | |  | | | |
| **Beschäftigungsverhältnis**  (angestellt/beamtet/befristet/unbefristet) | | |  | | | |
| **Privatanschrift** | | |  | | | |
| **Werdegang** | | | | | | |
| **Studium** (Zeit, Fach/Abschluss, Hochschule, Note) | | |  | | | |
| **Promotion** (Jahr, Fach, Hochschule, Note)  **Titel Dissertation** | | |  | | | |
| **Habilitation** (Jahr, Fach, Hochschule)  **Titel Habilitationsschrift** | | |  | | | |
| **Außerpl. Professur** | | |  | | | |
| **Professuren/Rufe/Listenplatz** | | |  | | | |
| **Zusätzliche Qualifikationen/ Weiterbildungen (Bereich, Datum)** | | |  | | | |
| **Beschäftigung im Ausland** | | |  | | | |
| **Forschung** | | | | | | |
| **Forschungsschwerpunkte** | | |  | | | |
| **Publikationen** | | | **Original- Publikationen** | | **Anzahl** | **Kumulativer Impaktfaktor** |
| Gesamt | |  |  |
| davon als Erstautor | |  |  |
| davon als Seniorautor | |  |  |
| davon als Coautor | |  |  |
|  | | | **Übersichtsartikel** | |  |  |
| **Buchartikel** | |  | |
| **Benennung der 5 wichtigsten Publikationen** (Autoren, Titel, Journal, Jahr): | | | | | | |
| **Drittmittel** (seit Jahr, Umfang, Art der Projekte, Hochschule; bei Kooperationsprojekten bitte jeweils Eigenanteil angeben) | | | | **Gesamtsumme in €:** | |  |
| **Summe der letzten 3 Jahre in €:** | |  |
| Projekte der letzten 3 Jahre: | | | | | | |
| Quelle | Mittel | Projekte\* (\*vollst. Projekttitel und Antragsteller) | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| **Patente** | | | | | | |
| **Lehre** | | | | | | |
| **Lehrerfahrung** (seit Jahr, Umfang, Art der Veranstaltungen, Hochschule) | |  | | | | |
| **besondere Qualifikationen** | |  | | | | |
| **Persönliche Lehrevaluation vorhanden** | | Ja\* / Nein *(\*bitte der Bewerbung relevante Kopien beifügen)* | | | | |
| **Krankenversorgung (soweit zutreffend)** | | | | | | |
| **Klinische Schwerpunkte** | |  | | | | |
| **Facharztbezeichnung** | |  | | | | |
| **Zusatzbezeichnungen/- qualifikationen** | |  | | | | |
| **Auszeichnungen/Sonstiges** | | | | | | |
| **Preise** | |  | | | | |
| **Mitarbeit in Gremien** | |  | | | | |
| **Sonstiges** | |  | | | | |