

Information zu den Persönlichen Daten

Die für die Bewerbung erforderlichen Unterlagen sowie deren Übermittlung entnehmen Sie bitte dem Anhang der Stellenausschreibung. Wir empfehlen Ihnen, für das Ausfüllen des Online-Bewerberformulars Ihre Unterlagen (z. B. Lebenslauf, Publikationsverzeichnis, Fördermittel etc.) bereitzuhalten. Sie haben die Möglichkeit, das Bewerberformular zwischenspeichern und zu einem späteren Zeitpunkt fertigzustellen.

Persönliche Daten▲ Anrede*: ☐ Frau ☐ Herr

Akademischer Titel:

▲ Nachname:

▲ Vorname:

Geburtsdatum*:

Nationalität: ☐ Keine Angabe ☐ Deutsch ☐ EU ☐ Nicht EU

*Wird lediglich zu statistischen Zwecken verwendet.

Kontakt Daten

▲ Straße:

▲ Postleitzahl:

▲ Wohnort:

Land:

Telefon 1:

Telefon 2:

▲ E-Mail:

Persönliches Profil**Studium**

Studiengang:

Zeitraum: von bis Abschluss Ärztliche Prüfung am:

Universität:

Weiterer Studiengang:

Sonstiges:

Approbation / Erlaubnis nach § 10 BÄO

Erteilt:

Promotion

Erteilt:

Habilitation

Erteilt:

Universität:

Fachgebiet:

Professur

Erteilt:

Universität:

Fachgebiet:

Facharztanerkennungen / Medizinische Zusatzqualifikationen

Facharztanerkennung:

Erteilt:

Weitere Facharztanerkennung:

Erteilt:

Zusatzqualifikation:

Erteilt:

Sonstiges:

Gastprofessuren

Universität / Zeitraum:

Bisherige Bewerbungen auf Professuren

Bewerbung auf Professur:

Fort- und Weiterbildungen (ausgenommen medizinische Fort- und Weiterbildungen)

(sofern relevant für die konkrete Position)

Art der Qualifikation:

Zeitraum:

Hochschule / Universität / Bildungseinrichtung:

Weitere Qualifikationen:

Zeitraum:

Hochschule / Universität / Bildungseinrichtung:

Sonstiges:

Klinisches Profil**Beruflicher Werdegang**

Tätig als:

Arbeitgeber:

Zeitraum: von bis

Sonstiges:

Tätig als:

Arbeitgeber:

Zeitraum: von bis

Sonstiges:

Tätig als:

Arbeitgeber:

Zeitraum: von bis

Sonstiges:

Tätig als:

Arbeitgeber:

Zeitraum: von bis

Sonstiges:

Klinisches Profil**Beruflicher Werdegang**

Tätig als:

Arbeitgeber:

Zeitraum: von bis

Sonstiges:

Tätig als:

Arbeitgeber:

Zeitraum: von bis

Sonstiges:

Tätig als:

Arbeitgeber:

Zeitraum: von bis

Sonstiges:

Tätig als:

Arbeitgeber:

Zeitraum: von bis

Sonstiges:

Führungserfahrung im Rahmen Ihrer klinischen Tätigkeiten

Bitte beschreiben Sie Ihre Erfahrungen, insbesondere Leitungsaufgaben, Projekte und mit Angabe der Führungserfahrung in Jahren.

Betriebswirtschaftliche Erfahrung / Verantwortung im Rahmen Ihrer klinischen Tätigkeiten

Bitte beschreiben Sie Ihre Erfahrungen / Verantwortung, z. B. Budgetverantwortung, Controlling-Erfahrung, Qualitätsmanagement.

Wissenschaft / Lehre (Angaben bitte der letzten 5 Jahre)**Auflistung der Lehrveranstaltungen****UNDERGRADUATE STUDIEN**

Art der Lehrveranstaltung:

Anzahl der Akademische Stunden:

Zeitraum: von bis

Weitere Lehrveranstaltung hinzufügen:

GRADUATE STUDIEN

Art der Lehrveranstaltung:

Anzahl der Akademische Stunden:

Zeitraum: von bis

Weitere Lehrveranstaltung hinzufügen:

Funktion und Entwicklung von Lehrkonzepten / neuer Lehrformen

Art:

Weitere Eintragungen hinzufügen:

Übernahme von Funktionen im Studium

(z. B. Koordinator*in im Fachbereich, Mitglied der Studienkommission)

Preise / Auszeichnungen für die Lehre

Art / Jahr:

Weitere Preise / Auszeichnungen hinzufügen:

Betreuungen im direkten Verantwortungsbereich

Anzahl betreuter weiterer Diplomarbeiten:

Anzahl betreuter Disserationen:

Anzahl betreuter Habilitationen:

Aufbau eigener Arbeitsgruppen, Tätigkeit als Projektleiter*in**Funktionen in Fachgesellschaften**

Funktion:

Weitere Gesellschaften hinzufügen:

Verantwortliche Organisation wissenschaftlicher Tagungen

(bitte die 5 renommiertesten anführen)

Wissenschaftliche Preise / Auszeichnungen

(bitte die 5 renommiertesten anführen)

Falls Sie Patente angemeldet haben

Art der erteilten Patente:

Publikationen**Originalarbeiten in peer-reviewten Zeitschriften**

Gesamtzahl der Arbeiten:

davon Erst- oder Letztautorschaften:

Impact Factor gesamt:

davon Erst- oder Letztautorschaften:

Übersichtsarbeiten / Editorials in peer-reviewten Zeitschriften

Gesamtzahl der Arbeiten:

davon Erst- oder Letztautorschaften:

Impact Factor gesamt:

davon Erst- oder Letztautorschaften:

Letters / Kommentare in peer-reviewten Zeitschriften

Zahl gesamt:

davon Erst- oder Letztautorschaften:

Buchbeiträge

Zahl gesamt:

davon Erst- oder Letztautorschaften:

Monographien oder Herausgeberschaften von Büchern

Zahl gesamt:

davon Erst- oder Letztautorschaften:

Impact-Faktor der Originalarbeiten und Übersichtsarbeiten gesamt

Für die Berechnung muss der Impact-Faktor des Erscheinungsjahres dieser Publikationen herangezogen werden.

Impact Factor gesamt:

davon Erst- oder Letztautorschaften:

Zitierungen berechnet nach Science Citation Index / Social Science Citation Index gesamt

Zahl gesamt:

h-Index nach Hirsch

Zahl gesamt:

Funktionen als Editor (Bitte nur die 5 relevantesten angeben)

Zeitschrift (Name der Zeitschrift und Jahresangabe „von / bis“ angeben):

Mitglied in Editorial Boards

Zeitschrift (Name der Zeitschrift und Jahresangabe „von / bis“ angeben):

Reviewtätigkeit für Zeitschriften (Bitte maximal 10 Zeitschriften angeben)**Aufzählung der 5 relevantesten Sonderdrucke Ihrer wissenschaftlichen Arbeiten****Ihre Reviewtätigkeiten für Universitäten / Fakultäten**

(für Berufungen, Habilitationen; bitte mit Angabe der Universitäten)

Forschung / Drittmittel

Forschungs-Drittmittel (bitte Liste der eingeworbenen Forschungsförderung mit Angabe von Titel, Förderinstitution, Fördernummer, Fördersumme, Förderjahren und ob principal investigator oder Co-Investigator in Bewerbungsunterlagen beifügen).

Peer-reviewte Forschungsförderung (DFG, BMBF, Krebshilfe u. Ä.)

Projekt:

Angabe, ob principal investigator oder co-investigator:

Fördersumme des Projektes gesamt:

Wenn co-investigator – anteilige Fördersumme:

Weitere Projekte hinzufügen:

Sonstige Forschungsförderung (Industrie etc.)

Projekt:

Angabe, ob principal investigator oder co-investigator:

Fördersumme des Projektes gesamt:

Wenn co-investigator – anteilige Fördersumme:

Weitere Projekte hinzufügen:

Reviewtätigkeit für Forschungsförderung

(z. B. DFG, BMBF, Krebshilfe, bitte mit Angabe der Institutionen)

Aktivität in universitären Kollegiatsorganen

Art der Tätigkeit:

Zeitraum: von bis

Weitere Aktivitäten hinzufügen:

Zu guter Letzt**Möchten Sie uns noch etwas über sich wissen lassen?**