Universität Bonn – Medizinische Fakultät

Personalblatt

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Habilitation / Um-Habilitation**  |
| Vollständiger Titel, Name, Vorname (wie auf der Geburtsurkunde) |  |
| Geb.-Datum |  |
| Geb.-Ort |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Dienstadresse (bei bevorstehendem Dienstwechsel, neue Anschrift und Datum Dienstantritt) |  |
| dienstl. Telefondienstl. mobil. Telefon |  |
| dienstl. Email-Adresse |  |
| Privatadresse |  |
| priv. Telefonpriv. mobil. Telefon |  |
| priv. Email-Adresse |  |
| Fachvertreter/in(Habil- Vater/Mutter) |  |
| Gegenwärtige Position |  |
| Angaben zum Beschäftigungsverhältnis | Extern Auf Dauer Auf Zeit  von \_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_ |
| Beschäftigung | Hauptberuflich Nebentätigkeit Andere:  |
| Dienstverhältnis | Angestellte/r Beamter/in   |
| **Akademischer Werdegang** |  |
| Schulabschluss (Ort, Datum, Note) |  |
| Studium (Ort, Datum, Noten der 3 Staatsexamina) |  |
| Approbation, Datum, verleihende Ärztekammer |  |
| Promotion, Hochschule, Doktorvater/-mutter Note, Datum |  |
| Detaillierter beruflicher Werdegang (Stichpunktartig) |  |
| Facharztprüfung, Fach, Datum, Kammer |  |
| Habilitationsgebiet/ Um-Habilitationsgebiet |  |
| Titel der Habilitations-Schrift |  |
| **Kumulative Habilitationsschrift** | Ja Nein  |
| **Um-Habilitation** | Ja Nein  |
| Anzahl der zugrunde liegenden Originalarbeiten |  |
| Listung der zugrunde liegenden Originalarbeiten (inkl. vollständiger Autorenliste und Angabe von geteilten Autorenschaften) |  |
| Bei geteilten Autorschaften (Erst / Letztautorschaften) Darlegung des individuellen Beitrages des/der Habilitanden\*in (im Vergleich zu den anderen geteilten Autoren) |  |
| Darlegung möglicher Überlappungen mit anderen Habilitationsschriften aus dem eigenen Institut/ der eigenen Klinik |  |
| Sprache der Habilitationsschrift  | Deutsch Englisch  |
| Förderung durch Fem-Habil ? | Ja Nein  |
| Didaktik Kurse in erforderlichem Umfang (Vorgabe Studiendekanat) nachgewiesen? | Ja Nein  |
| Forscher ID / ORCID(falls vorhanden) |  |
| Summe Impact-Faktor (IF)gesamt:  | zu jeder Ihrer Publikationen den aktuellen IF des Journals bestimmen, dann die IF aller Publikationen addieren**= Impact-Faktoren (gesamt)** |
| Summe Impact-Faktor (IF)(korrigiert) gesamt: | zu jeder Ihrer Publikationen den aktuellen IF bestimmen, dann Publikationen mit Erst- bzw. verantwortlichen Letztautorschaften mit 1.0 und Publikationen mit Koautorenschaften mit 0.5 multiplizieren, dann die so berechneten korrigierten IF aller Publikationen addieren **= Impact-Faktor (korrigiert) gesamt** |
| Medianer Impact-Faktor (IF) eines Fachgebietes (wird von der Habilitationskommission ausgefüllt)**(wichtig: die Summe Impact-Faktor (korrigiert) muss über dem zwölffachen des Medians des jeweiligen Fachgebietes liegen)**  |  |
| Hirsch-Index <https://www.webofscience.com/wos/woscc/basic-search>: (Eingabe: Name Space Initial des Vornamens, z.B. Müller J) > Citation report |  |
| **Publikationen** |  |
| Gesamtanzahl: |  |
| **Originalarbeiten** in Zeitschriften  |  |
| * ***Erstautorschaften***
 |  |
| * Ungeteilt
 |  |
| * Geteilt an 1. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 2. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 3. Stelle
 |  |
| * ***Letztautorschaften***
 |  |
| * Ungeteilt
 |  |
| * Geteilt an 1. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 2. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 3. Stelle
 |  |
| * Koautorschaften
 |  |
| **Übersichtsartikel** in Zeitschriften |  |
| * ***Erstautorschaften***
 |  |
| * Ungeteilt
 |  |
| * Geteilt an 1. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 2. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 3. Stelle
 |  |
| * ***Letztautorschaften***
 |  |
| * Ungeteilt
 |  |
| * Geteilt an 1. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 2. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 3. Stelle
 |  |
| * Koautorschaften
 |  |
| **Fallberichte** in Zeitschriften |  |
| * ***Erstautorschaften***
 |  |
| * Ungeteilt
 |  |
| * Geteilt an 1. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 2. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 3. Stelle
 |  |
| * ***Letztautorschaften***
 |  |
| * Ungeteilt
 |  |
| * Geteilt an 1. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 2. Stelle
 |  |
| * Geteilt an 3. Stelle
 |  |
| * Koautorschaften
 |  |
| Klinische und wissenschaftliche Schwerpunkte (getrennte Auflistung nötig; stichpunktartig) |  |
| Drittmittelförderung:Auflistung mit Angabe von * Projekt
* Förderträger
* Zeitraum
* Fördersumme
 |  |
| Preise / Auszeichnungen Stipendien (Auflistung) |  |
| Patente (Auflistung) |  |
| Darlegung der bisher erbrachten Lehre (abgebildet im Vorlesungsverzeichnis) |  |
| Darlegung bisheriger studentischer Lehrevaluationen via Evasys |  |
| **Gutachter** |  |
| Angabe von 2 weiteren Gutachtern im Habilitationsverfahren:- mind. einen Externen- Angabe von Namen, Anschrift und Mailadresse + plus einen Ersatzgutachter(Bitte beachten Sie die Befangenheitsklauseln unserer Internetseite) |  |
| Bei einer Um-Habilitation:-Angabe der alten Fakultät, Name, Anschrift, Ansprechpartner und Mailadresse |  |
| **Angabe einer Lehrveranstaltung im Habilitationsverfahren** |  |
| Lehrveranstaltung:Termin / Titel / Ort |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift