



Bewerbungsbogen zum FEMHABIL-Förderprogramm

ANGABEN ZUR PERSON

Titel, Name

Klinik/Institut

Derzeitige Funktion

Arbeitsvertrag

unbefristet

befristet bis:

Arbeitszeit

Vollzeit

Teilzeit in %:

Geburtsdatum

Anzahl und Alter der Kinder

Alleinerziehend?

Ja

Nein

Familienbedingte berufliche Auszeiten (in Monaten)

Sprachen

HABILITATIONSFÖRDERUNG

Bitte legen Sie Ihre Habilitationsmotivation im Kontext Ihrer Karriereplanung dar



Präferierte Freistellungsoption oder forschungsbezogener Auslandsaufenthalt für Klinikerinnen

Bitte geben Sie eine kurze Begründung bzw. Skizzierung an

100% für 3 Monate

50% für 6 Monate

25% für 12 Monate

Weniger

Forschungsbezogener Auslandsaufenthalt

Sachmittel (personelle Unterstützung, Reisen, Publikationen u.a.) oder forschungsbezogener Auslandsaufenthalt für Wissenschaftlerinnen

Bitte geben Sie eine kurze Begründung bzw. Skizzierung an

Sachmittel

Forschungsbezogener Auslandsaufenthalt

ABSCHLÜSSE UND QUALIFIKATIONEN

Hochschulabschluss

(Studienfach, Hochschule, Datum, Ergebnis)

Promotion

(Doktorgrad, Thema, Hochschule, Datum, Ergebnis)

Facharztanerkennung

(Datum bzw. Beginn/voraussichtlicher Abschluss, Weiterbildungsinstitution)

Schwerpunkt- und Zusatzbezeichnungen

Zusätzliche Qualifikationen



FORSCHUNG

Bisherige Forschungsaufenthalte

(Ort, Einrichtung, Zeitraum)

Eigene Forschungsschwerpunkte

PUBLIKATIONSLEISTUNG

(Angabe der Summe aus aktuellsten Impact Faktoren, H-Index nach Web of Science)

Originalarbeiten Erst-/Letztautorin

Anzahl:

Summe IF:

Originalarbeiten Mitautorin

Anzahl:

Summe IF:

Hirsch-Index

IF Fachmedian

Angabe der 2 wichtigsten Arbeiten

Übersichtsarbeiten Erst-/Letztautorin

Anzahl:

Summe IF:

Übersichtsarbeiten Mitautorin

Anzahl:

Summe IF:



Planung der noch ausstehenden Publikationen zur Habilitationserfüllung

Bitte geben Sie neben einem detaillierten Zeitplan auch an, inwiefern eine weitere Datengenerierung und -auswertung noch aussteht und wann die Einreichung der Habilitation geplant ist

DRITTMITTELEINWERBUNGEN

Interne Förderungen

(BONFOR, Maria von Linden-Programm o.a. + Angabe von Förderzeitraum)

Externe Drittmittel

(Haupt- oder Mit Antragstellerin, Förderzeitraum, Fördersumme)

PREISE

Erhaltene Preise und Auszeichnungen

(Art, Datum, Dotierung)





LEHRTÄTIGKEIT

Bisherige Tätigkeit in der Lehre

(Lehrveranstaltungen, Zeitraum, SWS)

Zusätzliche Medizindidaktik-Zertifikate

GREMIENARBEIT

Erfahrungen in der akademischen Selbstverwaltung

