



# 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 für Klinikerinnen**

Bitte geben Sie eine kurze Begründung bzw. Skizzierung an

**100% für 3 Monate**

**50% für 6 Monate**

**25% für 12 Monate**

**Weniger**

### **Unterstützungsleistung für Wissenschaftlerinnen**

Bitte geben Sie eine kurze Begründung bzw. Skizzierung an

**Sachmittel**

## **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 Mittragstellerin, 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

