**Lebenslauf/Curriculum Vitae\***

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Akademischer Grad |  |
| Geburtsdatum |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Geburtsdaten der Kinder |  |
| Eltern- bzw. Pflegezeiten |  |
| Adresse privat |  |
| Adresse dienstlich |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| **Wissenschaftlicher und beruflicher Werdegang** |
| **Aktuelle Position**:**seit** *(Datum)* |  |
| **Wissenschaftliche Tätigkeiten seit Abschluss des Studiums:** *MM/YY**Arbeitgeber/Abteilung**Thema* |  |
| **Universitärer Werdegang** |
| **Promotion:**\*1 *Ende, d.h. Datum der Urkunde* |  |
| *Note der Promotion* |  |
| *Thema der Promotion* |  |
| *Einrichtung, an der die Promotion durchgeführt wurde* |  |
| **Approbation:** *Datum der Urkunde* |  |
| **Praktisches Jahr – PJ:** *MM/YY – MM/YY**Fach**Klinik* |  |
| **Famulaturen:** *MM/YY – MM/YY**Fach**Klinik* |  |
| **Hochschulabschlußprüfung:** *MM/YY:**Fach:**Prüfung: (Staatsexamen, Diplom, Master)**Note:**Hochschule:* |  |
| **Studium:** *MM/YY – MM/YY**Fach**Hochschule* |  |
| **Abitur:***Datum, Schule, Ort**Note**Ggf. Besonderheiten, z.B. Klasse übersprungen* |  |

|  |
| --- |
| **Tätigkeiten außerhalb der Wissenschaft** **(Facharztausbildung, klinische Tätigkeit, Berufsausbildung)** |
|  |  |
| **Weitere Qualifikationen/Weiterbildungen (z.B. Tierkurs, Röntgenkurs u.ä.)** |
|  |  |
| DatumUnterschrift |  |