**Bewerbung auf eine Professur an der Medizinischen Fakultät Heidelberg**

**- Kurzprofil -**

Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber,

dieses Datenblatt soll der Berufungskommission einen ersten Einblick in Ihr wissenschaftliches Profil ermöglichen;

es ersetzt selbstverständlich nicht Ihre ausführlichen Bewerbungsunterlagen. Bitte senden Sie diese ausgefüllte

Word-Datei gemeinsam mit Ihren weiteren Unterlagen an: berufungsverfahren@med.uni-heidelberg.de.

|  |  |
| --- | --- |
| **Bewerbung auf die****2****Professur für:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anrede/Titel** |       |
| **Vorname** |       |
| **Nachname** |  |
| **Geburtsdatum** |       |
| **Privatadresse** | (Anschrift, E-Mail, Telefonnummer)      |
| **Derzeitige Position** | (Fachrichtung, akademischer Grad, Leitungsebene, Befristung?)      |
| **Dienstadresse** | (Anschrift, E-Mail, Telefonnummer)      |
| **Gewünschter Kontakt** | (E-Mail, Telefon-/ Mobilnummer)      |
| **Schwerbehinderung?** | (ja/nein)      |
| **Kinder / Elternzeiten** | Kinder (bitte Geburtsjahre angeben):      Elternzeiten:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Studium** | (bei mehreren Studiengängen bitte weitere Zeilen hinzufügen)Fach:      Zeitraum:      Universität / Hochschule:      Abschluss (Titel/Jahr):       |
| **Promotion/PhD** | Fach:      Universität/Hochschule:      Akademischer Titel/Jahr:      Thema der Doktorarbeit:       |
| **Habilitation** | Fach / Venia legendi:      Universität/Hochschule:      Akademischer Titel/Jahr:      Thema der Habilitationsarbeit:       |
| **Besonderheiten** **des akademischen****Werdegangs** | (z.B. bisherige Leitungspositionen, Berufungen, Listenplätze, Gastprofessuren)      |
| **Mitarbeit in akade-mischen Gremien** | (Name des Gremiums, Zeitfenster, ggfls. Leitungs-, Sprecherfunktion)      |
| **Klinisches Profil**(falls zutreffend) | (fachliche Schwerpunkte/Alleinstellungsmerkmale in der Krankenversorgung)      |
| **Facharztbezeichnung**(falls zutreffend) |       |
| **Zusatzqualifikationen** |       |
| **Klinische Leitungsfunktion** |       |
| **Personalzuständigkeit****(N)** |       |
| **Budgetverantwortung****(€)** |       |
| **Summarischer****OP-Katalog**(falls zutreffend) | (Art und Anzahl der jeweiligen operativen Eingriffe)      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wissenschaftliches****Profil** | (fachliche Schwerpunkte/Alleinstellungsmerkmale in der Forschung)      |
| **Forschungs-****kooperationen** | (Partnerinstitution, Thema, ggf. Förderinstitution)      |
| **Betreuung von****Nachwuchs-****wissenschaftlern** | Anzahl abgeschlossener Master- / Diplomarbeiten:      Anzahl abgeschlossener Dissertationen:      Anzahl abgeschlossener Habilitationsarbeiten:      Anzahl Mitarbeiter in eigener Arbeitsgruppe:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Akademische****Auslandsaufenthalte** | (Zeitfenster, wiss. Einrichtung, Funktion)      |
| **Stipendien** |       |
| **Auszeichnungen** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wichtigste****Publikationen** | (bitte Ihre **5** wichtigsten Publikationen aufführen)      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Publikationsleistung** | Anzahl |  |  |
| **Publikationen gesamt** |  |  |  |
| - hiervon als Erstautor |       |  |  |
| - hiervon als Letztautor |       |  |  |
| - hiervon als Koautor |       |  |  |
| **Originalarbeiten** | Anzahl | Kumulativer Impakt-Faktor | Impakt-Faktor der letzten 5 Jahre |
|  **gesamt** |  |  |  |
| - hiervon als Erstautor |       |       |       |
| - hiervon als Letztautor |       |       |       |
| - hiervon als Koautor |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönlicher h-Index (SCI)** |  |
| **Anzahl der Zitationen pro Jahr (Durchschnitt der letzten 5 Jahre)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Persönlich****eingeworbene****begutachtete****Drittmittel der****letzten 5 Jahre****(in absteigen-****der Zeitfolge)** | (Drittmittelgeber, Förderkennzeichen, Kurztitel, Zeitraum)      | Persönliche Fördersumme in €:      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lehrtätigkeit****(summarisch,****mit Zeitfenster****und durch-****schnittl. SWS)** | Vorlesungen:      Seminare:      Praktika:      Andere Formate (bitte angeben):       |
| **Prüfungstätig-keiten** | (z. B. Staatsexamen, Promotionen)      |
| **Spezielle****Lehrqualifika-tionen** |       |