**Lebenslauf/Curriculum Vitae\***

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Akademischer Grad: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Geburtsdaten der Kinder: |  |
| Eltern- bzw. Pflegezeiten: |  |
| Adresse privat: |  |
| Adresse dienstlich: |  |
| Telefon dienstlich / privat: |  |
| E-Mail dienstlich / privat: |  |
| **Wissenschaftlicher und beruflicher Werdegang** |
| **Aktuelle Position**:**seit***: MM/YY* |  |
| **Wissenschaftliche Tätigkeiten seit Abschluss des Studiums:** *MM/YY, Arbeitgeber/Abteilung, Thema* |  |
| **Universitärer Werdegang** |
| **Promotion#:***Datum der Urkunde:* |  |
| *Note der Promotion:* |  |
| *Thema der Promotion:* |  |
| *Einrichtung, an der die Promotion durchgeführt wurde:* |  |
| **Approbation, falls zutreffend:** *Datum der Urkunde* |  |
| **Praktisches Jahr, falls zutreffend:** *MM/YY – MM/YY, Fach, Klinik* |  |
| **Famulaturen, falls zutreffend:** *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)** |
| *MM/YY – MM/YY, Fach/Thema, Einrichtung* |  |
| **Weitere Qualifikationen/Weiterbildungen (z. B. Versuchstierkundliche Grundlagen, Röntgenkurs u. ä.)** |
| *MM/YY – MM/YY, Fach/Thema, Einrichtung* |  |
| DatumUnterschrift |  |