**Lebenslauf/Curriculum Vitae\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Persönliche Angaben** | | |
| Name |  | |
| Vorname |  | |
| Akademischer Grad |  | |
| Geburtsdatum |  | |
| Staatsangehörigkeit |  | |
| Adresse privat |  | |
| Adresse dienstlich |  | |
| Telefon |  | |
| E-Mail |  | |
| Kinder (freiwillige Angabe) |  | |
| Sind Sie unbefristet beschäftigt? |  | |
| Bei befristeter Beschäftigung:  Bis wann läuft der aktuelle Arbeitsvertrag? |  | |
| **Wissenschaftlicher und beruflicher Werdegang** | | |
| **Aktuelle Position**:  **seit** *(Datum)* |  | |
| **Wissenschaftliche Tätigkeiten seit Abschluss der Promotion:** *MM/YY*  *Arbeitgeber/Abteilung*  *Thema* |  | |
| **Universitärer Werdegang** | | |
| **Habilitation:** | Datum des Abschlusses (Antrittsvorlesung) des Habilitationsverfahrens |  |
| Falls noch nicht abgeschlossen: Datum der Eröffnung des Verfahrens |  |
| Habilitationsfach |  |
| **Promotion:** | *Ende, d.h. Datum der Urkunde* |  |
| *Note der Promotion* |  |
| *Thema der Promotion* |  |
| *Einrichtung, an der die Promotion durchgeführt wurde* |  |
| **Approbation:** | *Datum der Urkunde* |  |
| **Hochschulabschluss:** | *Hochschule:* |  |
| *MM/YY:* |  |
| *Fach:* |  |
| *Prüfung: (Staatsexamen, Diplom, Master)* |  |
| *Note:* |  |
| **Studium:** | *MM/YY – MM/YY* |  |
| *Fach* |  |
| *Hochschule* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Berufliche Tätigkeiten außerhalb der Wissenschaft**  **(Facharztausbildung, klinische Tätigkeit, Berufsausbildung)** | |
|  |  |
| **Wissenschaftliche Schwerpunkte in Stichworten** | |
|  | |
| **Weitere Qualifikations-/Weiterbildungsmaßnahmen** | |
|  |  |
| **Wollen Sie darüber hinaus noch etwas Wichtiges mit Relevanz für Ihre Karriereplanung mitteilen?** | |
|  | |
| Datum  Unterschrift |  |