**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.)** | |
|  |  |
| Datum  Unterschrift |  |