|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Akademischer Grad |  |
| Geburtsdatum |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Geburtsdaten der Kinder |  |
| Eltern- bzw. Pflegezeiten |  |
| Adresse privat |  |
| Adresse dienstlich(optional) |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| **Wissenschaftlicher und beruflicher Werdegang** |
| Aktuelle Position seit (Datum) |  |
| Wissenschaftliche Tätigkeiten seit Abschluß des Studiums mit Zeitangabe und Thema |  |
| **Universitärer Werdegang** |
| Ende der Promotion (Datum der Promotionsurkunde) |  |
| Note der Promotion |  |
| Thema der Promotion |  |
| Einrichtung, an der die Promotion durchgeführt wurde |  |
| Datum und Note Hochschulprüfungen (ärztl. Prüfungen, Staatsexamen, Diplom, Vordiplom, Master, Bachelor) |  |
| Datum der Approbation |  |
| Praktisches Jahr – PJ: Datum/Fächer/Ort |  |
| Famulaturen: Datum/Fächer/Ort |  |
| Studium: Monat/Jahr/Fächer/Ort |  |
| Abitur: Datum/Schule/Ort/NoteBesonderheiten (z.B. Klasse übersprungen) |  |
| **Tätigkeiten außerhalb der Wissenschaft (Facharztausbildung, klinische Tätigkeit, Berufsausbildung)** |
|  |  |
| **Weitere Qualifikationen/Weiterbildungen (z.B. Tierkurs, Röntgenkurs u.ä.)** |
|  |  |
| Datum, Unterschrift |  |