**Curriculum Vitae**

- Übersichtsbewerbungsbogen bei Besetzung von Professorenstellen -

Bitte füllen Sie das Formular („Kurzbewerbungsbogen") per PC aus und schicken Sie es den Kurzbewerbungsbogen und die Anlage hierzu die „Munich-Publication-Matrix (bestehend aus zwei Seiten „Publikationen“, „Drittmittel“ zusätzlich per E-Mail als Wordfile bzw. Excelmappe an: [HAP-Dekanat@med.uni-muenchen.de](mailto:HAP-Dekanat@med.uni-muenchen.de)   
 Vielen Dank

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A Persönliche Angaben | |  | | | | | |
| Name, Vorname | |  | | | | | |
| Titel | |  | | | | | |
| Geburtsdatum, -ort | |  | |  | | | |
| Geschlecht, Familienstand | |  | | | | | |
| Behindertenstatus | |  | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | |  | | | | | |
| Derzeitige Position | |  | | | | | |
| Dienststelle, Dienstort und Wohnort | |  | | | | | |
| B Wissenschaftlicher Werdegang | |  | | | | | |
| Hochschulstudium: Zeit, Abschluss, Note, Ort | |  | | | | | |
| Promotion: Note, Datum und Ort | |  | | | | | |
| Titel der Dissertation | |  | | | | | |
| Habilitation: Venia Legendi, Datum und Ort | |  | | | | | |
| Titel der Habilitationsschrift bzw. Darstellung gleichwertiger wiss. Leistungen | |  | | | | | |
| Publikationen  (bitte ergänzen durch Publikationsverzeichnis und Impact-Faktor-Zusammenstellung in der Munich Publication Matrix) | | Anzahl der Originalarbeiten: ------------------------------------- | | | | |  |
|  | | Davon Erst- oder Letztautor: ------------------------------------- | | | | |  |
|  | | Kumulativer Impact-Faktor: -------------------------------------- | | | | |  |
|  | | Davon Publikationen(n) mit Impact-Faktor | | | | Bis 5: |  |
|  | |  | | | | 5 bis15: |  |
|  | |  | | | | Über 15: |  |
|  | | Anzahl der Übersichtsarbeiten und Buchbeiträge: --------- | | | | |  |
|  | | h-Faktor aktuell (Berechnungsgrundlage Web of Science) | | | | |  |
| Benennung der wichtigsten Forschungsschwerpunkte (max. drei) | 1. |  | | | | | |
|  | 2. |  | | | | | |
|  | 3. |  | | | | | |
| Drittmittel  (bitte ergänzen durch Drittmittelverzeichnis,  alle Angaben in €) | | Drittmttelgeber | | Personalmittel | Verbrauchsmittel | | Andere |
|  | | EU und Bund: | |  |  | |  |
|  | | Land und Stiftungen: | |  |  | |  |
|  | | Industrie: | |  |  | |  |
|  | | Drittmittel-Summe der letzten drei Jahre: --------------------- | | | | |  |
|  | | Davon transferierbar: -------------------------- | | | | |  |
| Forschungsaufenthalte im Ausland | |  | | | | | |
| Patente | |  | | | | | |
| Stipendien, Auszeichnungen und Preise | |  | | | | | |
| Berufliche Ausfallzeiten durch Familienaufgaben (Erziehungszeit, Pflege von Angehörigen).  Bei Müttern werden 2 Jahre pro Kind berücksichtigt, daher nur darüber hinaus gehende Zeiten angeben. | |  | | | | | |
| C Lehre | |  | | | | | |
| In der Lehre tätig | | seit: |  | durchschnittliche Stunden (in SWS): | | |  |
| Hochschuldidaktische Weiterbildung: | |  | | | | | |
| Einsatz in der Organisation der Lehre: | |  | | | | | |
| Eigenständige Lehrprojekte und Innovationen | |  | | | | | |
| An Ihrer Fakultät wird eine personen-gebundene Evaluation durchgeführt? | | Ja /  nein  (wenn ja, bitte Unterlagen beilegen) | | | | | |
| D Krankenversorgung | |  | | | | | |
| Klinische Qualifikationen  (Facharztanerkennung, Zusatzbezeichnungen, OP-Katalog, Spezialisierungen, zusätzliche Qualifikationen) | |  | | | | | |
| E Erfahrungen in Management und Führungspositionen, Kurse | |  | | | | | |
| Bisher erhaltene Rufe oder Listenplätze | |  | | | | | |
| Sonstiges | |  | | | | | |