|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Angaben** | | |  | |
| Name, Vorname | | |  | |
| Titel | | |  | |
| Geburtsdatum, -ort | | |  | |
| Geschlecht | | Familienstand |  |  |
| Staatsangehörigkeit | | |  | |
| Habilitation: | Datum, Ort | |  | |
| Venia Legendi | |  | |
| Titel der Habilitationsschrift | |  | |
| **UMG-Mitarbeiter\*in** | | |  | |
| Einrichtung | | |  | |
| In der Einrichtung beschäftigt seit | | |  | |
| Derzeitige Position | | |  | |
| Aktuelles Beschäftigungsverhältnis in % | | |  | |
| **Außerhalb der UMG beschäftigt** | | |  | |
| Einrichtung | | |  | |
| Akademisches Lehrkrankenhaus der UMG | | | ja nein | |
| In der Einrichtung beschäftigt seit | | |  | |
| Derzeitige Position | | |  | |
| Aktuelles Beschäftigungsverhältnis in % | | |  | |
| **Wissenschaftlicher Werdegang / Profil** | | | | |
| Hochschulstudium: Abschluss, Note, Ort | | |  | |
| Promotion: Note, Datum, Ort | | |  | |
| Titel der Dissertation | | |  | |
| Publikationen (vor Habilitation) | | | Anzahl der Originalarbeiten: | |
| davon Erst-/Letztautor: | |
| Anzahl der geteilten Erst-/Letztautorenschaften: | |
| Übersichtsarbeiten/Buchbeiträge: | |
| Publikationen (nach Habilitation) | | | Anzahl der Originalarbeiten: | |
| davon Erst-/Letztautor: | |
| Anzahl der geteilten Erst-/Letztautorenschaften: | |
| Übersichtsarbeiten/Buchbeiträge: | |
| selbst-/eigenständig als Antragsteller\*in eingeworbene Drittmittel | | |  | |
| Wiss. Schwerpunkte *(in Stichpunkten)* | | |  | |
| Auszeichnungen/Stipendien/Preise | | |  | |
| Externe Rufe / Listenplätze | | |  | |
| Kooperation mit Institutionen des Göttingen Campus (z.B. MPI, DPZ) mit der Universitätsmedizin Göttingen | | |  | |
| **Lehre** | | |  | |
| *(eine ausführliche Aufstellung (Excel-Liste) der Lehrleistungen seit der Habilitation aus Lupo sowie eine Bescheinigung über die Lehrleistungen aus Lupo sind dem Vorschlag zwingend beizufügen)\** | | | | |
| In der Lehre der UMG tätig seit | | |  | |
| In folgenden Studiengängen / Modulen | | |  | |
| Medizindidaktischen Fortbildung  *(detaillierte Auflistung der UE - Bescheinigung beifügen\*)* | | |  | |
| betreute Promotionen als Erstgutachter\*in  *(entsprechend E-Diss.)* | | |  | |
| Sonstiges | | |  | |