# Philipps-Universität Marburg – Fachbereich Medizin - Bewerbungsformular

**......** **Professur für ..................................**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname, Titel |  |
| Dienstadresse/TelefonE-Mail-Adresse |  |
| Privatadresse/Telefon |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort |  |
| Derzeitige Position/seit |  |
| StudiumStudienfach von/bis Universität |  |
| Promotion: Doktorgrad, DatumThema der Dissertation |   |
| Habilitation: Fachgebiet, DatumThema der Habilitationsschrift(ggf.: außerplanmäßiger Professor, seit...) |  |
| Facharztanerkennung für... Datum |  |
| Zusatzbezeichnung/en für ... Datum |  |
| zusätzliche QualifikationenDatum |  |
| Lehrtätigkeit seit/am/in |  |
| Publikationen/AnzahlUnd Journal Impact Faktor | Originalarbeiten (Zahl + kumulativer JIF):davon Erstautor/Letztautor (Zahl + kumulativer JIF):Co-Autorenschaften (Zahl + kumulativer JIF):ÜbersichtenBuchbeiträge: |
| Die **fünf** wichtigsten Publikationen:**(bitte je einen Sonderdruck beifügen)** |  |
| Leitungsposition/enGgf. (Klinik/) Klinische Erfahrung |  |
| Auszeichnungen, Preise |  |
| Forschungsaufenthalte (Ausland) |  |
| Forschungsschwerpunkt/e |  |
| Drittmittelprojekte:(Institution/Projekt/Summe)(ggf. Extra-Blatt in Unterlagen) | Öffentlich begutachtet (z.B. DFG, EU. Krebshilfe):Stiftungen:Universitäts-/Fakultätsinterne Förderung:Industrie:Davon transferierbar: |
| Sonstiges:(ggf. Listenplätze)(ggf. persönliche Information) |  |

Hinweis: **Die o. a. Angaben dienen als Übersichtsinformation und sollen den Umfang von zwei Seiten nicht übersteigen!**

Anlage: Bewerbung mit allen Unterlagen (Lebenslauf, Darstellung des beruflichen Werdegangs, urkundliche Nachweise, Verzeichnis der wissenschaftlichen Publikationen (ohne Abstracts), repräsentative Auswahl an wissenschaftlichen Originalarbeiten als Nachweis eigener wissenschaftlicher/klinischer Tätigkeit, Nachweis der Lehrtätigkeit); kurze Darstellung des wissenschaftlichen Konzepts, kurze Darstellung des Lehrkonzepts

Ort, Datum: ...................................................... Unterschrift: .............................................................