**„Margarete von Wrangell-Habilitationsprogramm für Frauen“**

– Fragebogen –

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Antragstellerin** | | | |
| Name, Vorname | | | |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit | | Familienstand |
| Ggf. Namen und Geburtsdaten der Kinder | | | |
| Dienststellung / derzeitiges **Beschäftigungs**verhältnis (Entgeltgruppe):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Befristet? □ Nein □ Ja von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Finanzierung aus □ Haushalt der Hochschule oder □ Drittmittel? (bitte ankreuzen) | | | |
| Dienstliche Adresse | | Private Adresse | |
| Telefon | | Telefon | |
| E-Mail-Kontakt | | E-Mail-Kontakt | |

|  |
| --- |
| **2. Wissenschaftlicher und beruflicher Werdegang** |
| Hochschulreife (wann, wo?) |
| Studium (Fächer, Studienorte, Studiendauer) |
| Wissenschaftliche Prüfungen (wann, wo, Prädikat?) |
| Titel der Dissertation:  Verliehener akademischer Grad:  Promotionsfach:  Datum der Verteidigung, das als Datum der Promotion gilt:  Gesamtprädikat der Promotion:  Datum der Beendigung des Verfahrens (= Datum der Erfüllung der Veröffentlichungspflicht): |
| Wissenschaftliche Tätigkeiten seit Abschluss des Studiums: |
| Tätigkeiten außerhalb der Wissenschaft (Berufsausbildung, Berufstätigkeit): |
| Wurden/werden Ihre wissenschaftlichen Arbeiten bereits durch Zuwendungen Dritter (öffentliche Hand, DFG, Stiftungen, Verbände, ESF und dergleichen) gefördert?  □ Nein □ Ja, durch |

|  |
| --- |
| **3. Habilitationsvorhaben** |
| **Thema**  (nur für Medizinerinnen: □ medizinisch-theoretisches Fach □ medizinisch-klinisches Fach  Ausbildung zur Fachärztin angestrebt □ Nein □ Ja, geplantes Ende:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Seit wann arbeiten Sie an diesem Habilitationsthema? |
| Für welches Fach/Fachgebiet wird die Venia Legendi angestrebt? |
| Derzeitige Finanzierung des Habilitationsvorhabens: |
| Welche Förderdauer wird insgesamt (MWK/ESF und Hochschule zusammen) beantragt? Bitte berücksichtigen Sie hierbei, dass die Förderung im 1*.* Quartal 2017 beginnt.  Von \_\_.\_\_.2017 bis \_\_.\_\_.20\_\_ Zahl der Monate insgesamt: \_\_\_ |
| Wo und unter wessen Leitung werden Sie während der Laufzeit der Förderung arbeiten? |
| Haben Sie bereits an anderer Stelle einen Förderantrag zu ihrem Habilitationsvorhaben gestellt? □ Nein  □ Ja, bei [Fördereinrichtung, beantragter Förderzeitraum, (zu erwartende) Entscheidung] |
| Ich verpflichte mich, meine Hochschule und das Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg unverzüglich zu benachrichtigen, wenn ich bei einer anderen Fördereinrichtung einen Förderantrag einreiche oder das Habilitationsvorhaben abbreche. |
|  |
| **4.** **Auslandsaufenthalt:** Ist zur Durchführung des Habilitationsvorhabens ein Auslandsaufenthalt geplant?  □ Nein □ Ja [wo, wann; welche Dauer] |
| Kontaktadresse im Inland während des Auslandsaufenthaltes |
|  |
| **5. Verpflichtung**  Ich verpflichte mich, jede Änderung gegenüber den Angaben in diesem Fragebogen unverzüglich meiner Hochschule und dem Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg schriftlich anzuzeigen.  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Ort, Datum Unterschrift |