# UNIVERSITÄT ULM – BEWERBUNGSFORMULAR

<http://www.uni-ulm.de/med/fakultaet/aktuelles/stellenauschreibungen>

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

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname, Titel |  |
| Dienstadresse / TelefonE-Mail-Adresse |   |
| Privatadresse / Telefon |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort \* |  |
| Staatsbürgerschaft \* |  |
| 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 / Anzahl(keine Abstracts/Listen) | Originalarbeiten: davon Erstautor/Letztautor:Übersichten/Buchbeiträge:Fallbeschreibungen:  |
| Kumulativer Impaktfaktor **aller** Ihrer Veröffentlichungen(Es zählt jeweils der Impaktfaktor aus dem Jahr, in dem die Arbeit erschienen ist)  |  |
| Kumulativer Impaktfaktor Ihrer Veröffentlichungen der letzten **fünf** Jahre(Es zählt jeweils der Impaktfaktor aus dem Jahr, in dem die Arbeit erschienen ist) |  |
| Hirsch-Index und Zitationsreport auf Grundlage des Web of Science |  |
| Benennung Ihrer **fünf** wichtigsten Publikationen:**(bitte je einen Sonderdruck beifügen)** |  |
| Leitungsposition/enGgf. (Klinik/) Klinische Erfahrung |  |
| Auszeichnungen, Preise |  |
| Forschungsaufenthalte (Ausland) |  |
| Forschungsschwerpunkt/e |  |
| Transferierbare Drittmittelprojekte:(Institution/Projekt/Summe(ggf. Extra-Blatt in Unterlagen) |  |
| Sonstiges:(ggf. Listenplätze)(ggf. persönliche Information, optional Schwerbehinderung) |  |

Hinweis: **Die o. a. Angaben dienen als Übersichtsinformation und sollen den Umfang von ca. 2 - 3 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: .................................................