# UNIVERSITÄT ULM – BEWERBUNGSFORMULAR

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname, Titel |  |
| Dienstadresse / Telefon  E-Mail-Adresse |  |
| Privatadresse / Telefon |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort \* |  |
| Staatsbürgerschaft \* |  |
| Derzeitige Position / seit |  |
| Studium  Studienfach/ von/bis / Universität |  |
| Promotion: Doktorgrad, Datum  Thema der Dissertation |  |
| Habilitation:  Fachgebiet, Datum  Thema der Habilitationsschrift  (ggf.: außerplanmäßiger Professor, seit...) |  |
| Facharztanerkennung für... Datum |  |
| Zusatzbezeichnung/en für ... Datum |  |
| zusätzliche Qualifikationen  Datum |  |
| 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/en  Ggf. (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: .................................................