**Bewerbungsbogen**

**W2-Professur für Augenheilkunde**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Name, Vorname, Titel |  | | | |
| 2 | Dienstadresse/Telefon  e-mail-Adresse |  | | | |
| 3 | Privatadresse/Telefon  e-mail-Adresse |  | | | |
| 4 | Geburtsdatum, -ort,  Familienstand,  Staatsangehörigkeit |  | | | |
| 5 | Angaben zu Kindererziehungszeiten (Zeitraum von / bis) |  | | | |
| 6 | Schwerbehinderung | ja (bitte Nachweis beilegen)  nein | | | |
| 7 | Studium:  Studiengang, Ort, Zeitraum |  | | | |
| 8 | Promotion:  Fachgebiet, Datum, Ort |  | | | |
| 9 | Habilitation:  Fachgebiet, Datum, Ort |  | | | |
| 10 | Juniorprofessur:  Fachgebiet, Zeitraum, Ort |  | | | |
| 11 | Lehrbefugnis erteilt:  Datum, Ort |  | | | |
| 12 | Lehrtätigkeit seit / in  Besondere Erfahrung /  Qualifikation in der Lehre |  | | | |
| 13 | Facharztanerkennung,  Datum |  | | | |
| 14 | Andere zusätzliche Qualifikationen |  | | | |
| 15 | Derzeitige Position  Seit wann? |  | | | |
| 16 | Schwerpunkte   1. wissenschaftlich 2. klinisch |  | | | |
| 17 | Publikationen  (nur „peer reviewed Artikel“ mit  Summen der Impact-Faktoren (IF) für Originalarbeiten) | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Gesamt:** | **Davon ab 01.01.2023 bis dato:** | | **Originalarbeiten (Anzahl):** | **X** | **X** | | **Davon Erst-/Letztautor:** | **X/X** | **X/X** | | **Übersichtsartikel/ Buchbeiträge (Anzahl):** | **X/X** | **X/X** | | **Anzahl der Zitierungen mit / ohne Eigenzitierung** | **X/X** |  | | **Durchschnittliche Zitierung pro Publikation** | **X** |  | | **h-Faktor** | **X** |  | | | | |
| 18 | Benennung der **fünf** wichtigsten Publika-tionen unter Angabe der  lfd. Nr. im Publikations-verzeichnis (PV)  **(vollständige Zitate im PV)** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nr. | Titel | lfd. Nr. im PV | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  | | 4. |  |  | | 5. |  |  | | | | |
| 19 | Benennung der **fünf** wichtigsten Ergebnisse Ihrer Forschungsarbeiten | 1.  2.  3.  4.  5. | | | |
| 20 | Drittmittel:  a) Gesamtsumme aller bisher eingeworbenen Drittmittel:  b) transferierbare Drittmittel: |  | | | |
| 21 | Laufende Drittmittelprojekte: | Zuwendungs-geber | Laufzeit (von bis) | Thema (Kurztitel) | Sach- und Personalmittel €/€ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 22 | Auszeichnungen,  Preise,  Gutachtertätigkeit |  | | | |
| 23 | Auslandsaufenthalte  (Ort, Zeiten) |  | | | |
| 24 | Sonstiges (z.B. Listenplatzierungen, Patente) |  | | | |
| 25 | Kooperationserfahrung  (strukturierte Projekte, z.B. SFB, EU, IZKF u.a.) |  | | | |
| 26 | Leitungserfahrung |  | | | |

Hinweis: Die o. a. Angaben dienen als Kurzinformation und sollen daher den vorgegebenen Umfang von zwei bis drei Seiten nicht übersteigen! Bitte beziehen Sie sich im Bewerbungsbogen, insbesondere bei Drittmitteln und Publikationen, auf Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen.

Bitte übersenden Sie uns den ausgefüllten und unterzeichneten Bogen per E-mail (im PDF-Format) an [f-medizin@uni-wuerzburg.de](mailto:f-medizin@uni-wuerzburg.de) und zusätzlich mit Ihren Bewerbungsunterlagen.

………………………… ………………...............

Ort, Datum Unterschrift