



Bewerbung für die Laufbahn-Professur gemäß § 99 Abs 5 UG für

Um die Vergleichbarkeit der einzelnen BewerberInnen zu ermöglichen, ist es wichtig, dass Ihre Unterlagen optimal aufbereitet sind. Sie werden daher gebeten, die gewünschten Unterlagen so gut wie möglich nach den Vorgaben vorzubereiten.

Angaben zur Person:

Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Staatsbürgerschaft:	
Derzeitige Tätigkeit:	

1. Ausbildung und Fachkenntnisse

1.1. Studium /Studien

Zeitraum	Universität	Fach	Akad. Titel

1.2. Habilitation: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Habilitationsfach	Jahr	Universität
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.3. Facharzt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		
Facharztbezeichnung	Jahr	wo absolviert
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Berufliche Laufbahn		
2.1. Arbeitsorte und Tätigkeiten		
Zeitraum	Institution	Tätigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.2. Auszeichnungen und Preise	
Jahr	Art und Beschreibung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.3. Tätigkeit in wissenschaftlichen Gremien wie Fachgesellschaften, Scientific Committees, Advisory Boards, Editorial Boards etc.		
Tätigkeit	Gremium	Zeitraum

3. Forschung

3.1. Publikationsliste für bibliometrische Auswertung

Bitte diese im gesonderten Excel-File (Link: <https://www.i-med.ac.at/qm/cit/>) im geforderten Format übermitteln.

3.2. Eingeworbene Drittmittel	
	Summe in €
International begutachtete Forschungsprojekte:	<input type="text"/>
Industriegelder:	<input type="text"/>
Andere:	<input type="text"/>
Gesamtsumme:	<input type="text"/>
<i>Summe der in den letzten 5 Jahren genehmigten Projekte:</i>	<input type="text"/>

Projekttitel	Fördergeber und Projektnummer	Peer reviewed		Zeitraum	Funktion*	Anteil %**	Förder- summe €***
		J	N				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		○	○				
		○	○				
		○	○				

***Funktion:** LeiterIn, Co-AntragstellerIn, SprecherIn bei SFB etc.

****Anteil:** bei Einzelprojekten ohne Co-AntragstellerIn = 100%, bei SFB, EU-Projekten, klinischen Studien u.ä. eigener Anteil in Prozent der Gesamtsumme.

*****Fördersumme:** bei SFB, EU-Projekten, klinischen Studien u.ä. darf nur die Fördersumme für den eigenen Projektteil angegeben werden.

Legen Sie bitte Kopien der Bewilligungsschreiben bei.

4. Angaben zur Lehrtätigkeit

4.1. Abgehaltene Lehrveranstaltungen

Name der Lehrveranstaltung	Rahmen*	Typ + Stunden**	Anteil %***	Zeitraum	Evaluation ****	
					J	N
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

***Rahmen:** z.B. Humanmedizin, Biologie, Ausbildung Krankenpflege, etc.

****Typ:** VO, Vorlesung; PR, Praktikum; SE, Seminar; PS, Proseminar; PV, Privatissimum; UE, Übungen; VU, Vorlesung & Übung; RE, Repetitorium

****Stunden:** Semesterwochenstunden: damit sind nicht Einzelstunden gemeint (Beispiel: VO2 bedeutet eine Vorlesung mit 2 Unterrichtsstunden pro Woche ein Semester lang; kann auch als Blockveranstaltung abgehalten werden).

*****Anteil:** Persönlicher Beitrag, z.B. 100 % bei alleiniger Durchführung, bei mehreren Lehrenden dementsprechend weniger;

******Evaluation J/N:** J = eine formale Evaluierung per Fragebogen ist erfolgt (bitte legen Sie die Auswertung der Evaluierung den Unterlagen bei); N = nicht erfolgt

4.2. ggf. Zahlen der betreuten und abgeschlossenen akademischen Arbeiten

Studienrichtung der betreuten Studierenden (z.B. Humanmedizin, Zahnmedizin, naturwissenschaftliche Studienrichtungen etc)	Art der Arbeiten*	Anzahl	
		abge- schlossen	laufend

* **Art der Arbeiten:** Bachelor, Diplomarbeiten, Masterarbeiten Dissertationen, Habilitationen

4.3. Didaktische Aus- und Weiterbildung

Kursname	Anbieter	Stundenausmaß

Bitte legen Sie Kopien der Teilnahmebestätigungen bei.

**5. Administrative und organisatorische Tätigkeiten /
akademische Selbstverwaltung**

Jahr	Institution	Art und Beschreibung

6. Anhang

Bitte listen Sie hier die weiteren Dateien auf, die dieser Bewerbung beiliegen.

Bitte beachten Sie die einzureichenden Dokumente (siehe Homepage <https://www.i-med.ac.at/karriere/laufbahn.html>).

Dateiname	Inhalt
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift
