|  |  |
| --- | --- |
| **Fakultät für Gesundheit** |  |

**Formular für eine Zielvereinbarung/ein Zielvereinbarungsgespräch für das Antragsverfahren zur Verleihung der Bezeichnung „Außerplanmäßige Professorin oder außerplanmäßiger Professor“ an der Fakultät für Gesundheit**

**Die bisherigen wissenschaftlichen Leistungen, Lehrtätigkeit/Lehrleistung und weitere nachzuweisende Inhalte sind in u.g. Tabelle wahrheitsgemäß einzutragen (entsprechende Nachweise müssen bei Antragstellung vorgelegt werden).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Geplante Verleihung amLehrstuhl für:**Name Lehrstuhlinhaberin/Lehrstuhlinhaber |   |
| **Name, Vorname, Titel** |   |
| **Geburtsdatum** |   |
| **Nationalität** |   |
| **derzeitige Tätigkeit und Position/Funktion****Abteilung/Klinik** |   |
| **Wenn aktuell nicht mehr an Uniklinik oder Klinik mit assoziiertem Lehrstuhl tätig:** Bis wann waren Sie in an Uniklinik/Klinik mit Lehrstuhl tätig? |   |
| **Wenn aktuell nicht mehr an Uniklinik oder Klinik mit assoziiertem Lehrstuhl tätig:** Aktuelle wissenschaftliche/ kooperative/ Lehrplan-Anbindung ihrer derzeitigen Klinik an UW/H |   |
| **Klinische Schwerpunkte** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Studium** (Zeiten) **Approbation** (Datum) **Promotion** (Datum/Thema/Note)**Bewertung der Promotion** |   |
| **Weiterbildung** (Zeiten) **Facharztprüfung** (Datum) |   |
| **Habilitation / Lehrbefugnis** (wann/wo/für welches Fach) |   |
| **Bei Umhabilitation an die Fakultät für Gesundheit der UW/H):**Datum Umhabilitation:Ursprüngliche Uni und wann dort habilitiert |   |
| **Professuren/ Ruferteilungen/ Listenplätze** |   |
| **Nennung der beiden wichtigsten Publikationen** |   |
| **Anzahl wissenschaftliche Publikationen (Peer-reviewed) seit Habilitation (mit Auflistung –einschl. Impact-Faktor)****Anzahl Erstautorenschaften davon Anzahl in oberer Hälfte/oberem Drittel der nach Impact-Punkten****geordneten Zeitschriftenliste des Fachgebietes** |   |
| **Anzahl Koautorenschaften davon Anzahl in oberer Hälfte/oberem Drittel der nach Impact-Punkten geordneten Zeitschriftenliste des Fachgebietes****Anzahl Letztautorenschaften davon Anzahl in oberer Hälfte/oberem Drittel der nach Impact-Punkten geordneten Zeitschriftenliste des Fachgebietes** |   |
| **Summe [€] verantwortlich administrierter Drittmittel der letzten sechs Jahre**1. **BMBF, DFG, etc**
2. **Stiftungen**
3. **Industrie**
 |   |
| **Preise** |   |
| **Lehrtätigkeit/Lehrleistungen für die UW/H** | Zu dokumentieren im gesonderten Formular zur Erfassung der Lehrleistungen |
| **Forschungsschwerpunkte****Laufende Forschungs-/wissenschaftliche Projekte** |   |
| **Aktuelle Mitarbeit in Gremien der UW/H****Aktuelle Mitarbeit in Gremien des Fachbereiches** |   |
| **Sonstiges universitäres Engagement für die UW/H** |  |

**Ziele**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorgesehene zukünftige Einbringung in Lehre der UW/H** (detaillierte Darstellung, die mit Lehrstuhlinhaber:in abgesprochen ist – insbesondere curriculare Lehre) |   |
| **Vorgesehene zukünftige** |   |
| **Einbringung in Forschung** |   |
| **/geplante wissenschaftliche** |   |
| **Projekte an der UW/H/in** |   |
| **Kooperation mit der UW/H** |   |
| **Zukünftige Mitarbeit in** |   |
| **Gremien der UW/H** |   |
| **Zukünftige Mitarbeit in** |   |
| **Gremien des Fachbereiches** |   |
| **Zukünftiges universitäres** |   |
| **Engagement für die UW/H** |   |