

Zusätzliche Forschungszeiten für Klinikerinnen+ Divers 2024

Anlage zum Antrag: Dieser Bewerbungsbogen ist von der zu fördernden Person auszufüllen

Bitte senden Sie folgende Unterlagen digital in einer zusammengefassten pdf-Datei an die Gleichstellungsreferentin Janne Ehlers (Tel. 7410 58354) gleichstellung@uke.de.

Persönliche Daten

Akademischer Grad: Anschrift dienstlich:

Vor-/Nachname: Telefon dienstlich:

Geburtsdatum: E-Mail dienstlich:

Zentrum:

Institut/Klinik:

Ausbildung und Berufsfeld

Jetziges Anstellungsverhältnis:
seit:
bis:

Studienabschluss (Fach, Thema und Datum der Promotion):

Facharztausbildung

ja, wird derzeit absolviert, Abschluss geplant zum:

ja, und zwar abgeschlossen am:

nein

Diversitätsaspekte

Wenn für Sie Diversitätsaspekte* zutreffen, erläutern Sie diese bitte.

*Für eine Definition der Diversity Dimensionen siehe: [Charta der Vielfalt - Für Diversity in der Arbeitswelt \(charta-der-vielfalt.de\)](https://www.charta-der-vielfalt.de)

ja, Begründung beigefügt.

nein

Begründung:

Wissenschaftliche Tätigkeit und Berufsfeld

Fachliche Arbeitsschwerpunkte: Ihr Arbeitsplatz (bitte auswählen und kurz beschreiben)

- Tätigkeitsfeld/er:

- Wissenschaftliche Tätigkeiten:

- Einbindung in wissenschaftliche Arbeitsgruppen:

Motivation und besondere Tätigkeiten

Bitte beschreiben Sie Ihre Motivation zur Bewerbung und gehen Sie kurz auf folgende Punkte ein: Beschreibung des Habilitationsvorhabens, der nächsten Karriereziele und Karriereschritte und Erläuterung, in welcher Weise die zusätzliche Forschungszeit zur Erreichung der Ziele eingesetzt werden kann:

Darstellung besonderer Tätigkeiten und Leistungen in Forschung und Lehre, z.B. Erfahrung in der Betreuung von Doktorand:innen, Patente, Lehr- und Forschungspreise, Gutachtertätigkeiten etc.:

Datum:

Unterschrift der zu fördernden Person:

Wir weisen darauf hin, dass wir das Programm evaluieren möchten. Die Bereitstellung der Emailadresse dient dazu, Sie nach der Teilnahme mit einem gesonderten Evaluationsbogen kontaktieren können.

Ich stimme einer Kontaktaufnahme durch das Gleichstellungsreferat für wissenschaftliches Personal und Studierende für die Evaluationen des Programms zu. Bitte kontaktieren Sie mich unter folgender Emailadresse:

E-Mailadresse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____