

W 3-Professur für Gen-Immuntherapie

Name, Vorname, Titel	
Korrespondenz E-Mail-Adresse	
Dienstadresse/Telefon	
Privatadresse/Telefon	
Geburtsdatum, Geburtsort Familienstand, Staatsangehörigkeit	
Derzeitige Position	
Promotion, Datum, Grad (Note) Fakultät	
Habilitation, Fachgebiet, Datum, Fakultät	
Lehrbefugnis derzeit an	
Approbation, Datum	
Facharztanerkennung, Datum	
Zusatzbezeichnung/en, Datum	
Zusätzliche Qualifikationen	
Lehrtätigkeit seit / in	
Publikationen	Originalarbeiten (Anzahl): davon Erstautor/Letztautor:/.....

(Keine Abstracts und publizierten Vorträge) mit Summen der Impact-Faktoren (IF) für Originalarbeiten	Übersichten/Buchbeiträge (Anzahl): / Summe IF/Org.-Arb. Erstautor: Summe IF/Org.-Arb. Letztautor:
Hirsch-Index	
Angabe der fünf wichtigsten Publikationen	
Leitungserfahrung	
Klinische Erfahrung	
Funktionen	
Auszeichnungen, Preise	
Auslandsaufenthalte (Ort, Zeit, Zweck)	
Forschungsschwerpunkte: -Klinisch -Wissenschaftlich	
Summe der eigenen Drittmittel der letzten 3 Jahre:	

EU und Bund/DFG: Land/Stiftung: Industrie: Transferierbar:	
Sonstiges (z.B. Listenplatzierungen):	
Angaben zur Schwer- behinderung (freiwillig)	<input type="checkbox"/> Schwerbehinderung ja <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung nein Ggf. Grad der Behinderung:

Hinweis: Die o.a. Angaben dienen als Kurzinformation und sollen daher den vorgegebenen Umfang von drei Seiten nicht übersteigen!

Bitte übersenden Sie die vollständige Bewerbung in elektronischer Form in **drei PDF-Dateien** (1x Bewerbungsbogen, 1x Anschreiben mit Unterlagen insbesondere Lebenslauf, Zeugnisse, Urkunden, Verzeichnis der wissenschaftlichen Publikationen ohne Abstracts, Drittmittelaufstellung, Übersicht Lehrtätigkeit und 1x wichtigste Publikationen) per E-Mail an berufungen.medizin@ur.de.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift