Zusätzliche Forschungszeiten für Klinikerinnen+ Divers 2025

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](mailto: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:

Entgeltgruppe/Stufe: Ä \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geplanter Modus der Freistellung:

Blockmodell vom \_\_\_\_\_\_\_ bis zum\_\_\_\_\_\_

Tagesmodell: [bitte erläutern Sie hier den Zeitraum und die geplanten Tage der Freistellung]

Individuelles Modell: [bitte erläutern Sie hier den Zeitraum und das Modell der Freistellung]

Studienabschluss (Fach, Thema und Datum der Promotion):

Weitere Ausbildungen:

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:

□ Anzahl an Originalpublikationen (EA/KA/LA):

□ Lehrverpflichtung:

□ 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_