## Antragsformular

# TÜFF Habilitandinnen-Förderung 2023

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Antragstellerin** |  |
| **Geburtsdatum, -ort** |  |
| **ggf. Kinder (mit Geburtsjahren)** |  |
| **ggf. Familienzeiten oder längere Auslandaufenthalte (mit Zeitraum)** |  |
| **Angestrebtes Habilitationsfach** |  |

### Facharztausbildung im Fach: ................

[ ]  bestanden am:

[ ]  angestrebt bis:

**MQ I:** bestanden am: / angemeldet für den Kurs am:

**MQ II:** bestanden am: / angemeldet für den Kurs am:

## Wissenschaftlicher Werdegang

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| von – bis | Studium (Abschluss) bzw. wiss./ ärztl. Tätigkeit als …… | Universität / Institut / Klinik, Ort |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 2. Zusammenfassung Publikationen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Publikationen** | Anzahl | Impactfaktor (Summe) | Anzahl der Arbeiten, in denen Sie Erst- oder Letzt­autorenschaft mit anderen teilen\* | Anzahl Arbeiten in Journalen in den oberen 50% der JCR-Fachliste |
| **Originalarbeiten Gesamt:** |  |  |  |  |
| davon als Erstautor  |  |  |  |  |
| davon als Seniorautor |  |  |  |  |
| davon als Coautor  |  |  |  |  |
| **Case Reports / Letters** |  |  |  |  |
| **Reviews** |  |  |  |  |
| davon als Erst- oder Letztautor |  |  |  |  |
| **Buchkapitel** |  |  |  |  |

\* N.B.: Wenn Sie mehrere Arbeiten mit geteilter Erst- oder Letztautorenschaft haben, zählen diese meist nur anteilig.

## 3. Lehre

**Auflistung von (mit)betreuten Lehrveranstaltungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kursname | Studiengang | Zeitraum | SWS (eigenbetreute) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Liste der mitbetreuten Master- bzw. Doktorarbeiten** (Name Doktorand/in, Promotionsabschluss, Jahr):

## 4. Drittmittel, Stipendien und Auszeichnungen

### Drittmittel

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Geldgeber/Zeichen/ odfortüne-/IZKF-Nr. | HA\* | MA\* | Titel (ggf. auch Rolle im Projekt, wenn nicht Hauptantragsteller) | Laufzeit | Gesamt-förderung |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Bitte ankreuzen: HA = als Hauptantragsteller, MA = als Mitantragsteller

### Geplante Drittmittelanträge (was, wann, wo)

|  |
| --- |
|  |
|  |

### Preise, Auszeichnungen, Stipendien

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jahr | Name des Preises oder Stipendiums, Förderorganisation | Höhe / Art der Förderung |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Zusammenfassung des Habilitationsprojekts:** (Abstract, max. 15 Zeilen, Schrift: Arial 11)

## 6. Tätigkeitsbeschreibung / Freistellung

Bitte skizzieren Sie Ihre regelmäßigen Aufgaben (z.B. Ambulanz, operative Tätigkeit, Routine-Labortätigkeit oder -Diagnostik) und erklären Sie, von welchen Aufgaben Sie eine Freistellung für die Forschung brauchen und beantragen.

## 7. Motivation und Perspektiven

Wie wollen Sie sich in den nächsten 3-5 Jahren sowohl hinsichtlich Ihrer wissenschaftlichen Laufbahn als auch in Ihrer klinischen Karriere (z.B. operativ) weiter entwickeln? Was sind für Sie die konkreten nächsten Schritte dahin? Bis wann streben Sie den Abschluss Ihrer Habilitation an?

### Welche Kurse würden Sie primär interessieren? (Mehrfachnennungen möglich)

[ ]  Projektmanagement

[ ]  Selbstpräsentation und Positionierung

[ ]  Formalitäten auf dem Weg zur Habilitation

[ ]  Gremienarbeit und Verhalten in Gremien (Strukturen, Prozesse und Spielregeln im medizinischen Wissenschaftsbetrieb)

[ ]  Zeitmanagement und Work-Life-Balance

[ ]  Vorstellungsgespräche, Bewerbungsstrategien, Vorbereitung auf Berufungsverfahren

[ ]  Karriereplanung und Karrierestrategien

[ ]  Führungskompetenz (Personalführung und Teamentwicklung)

[ ]  Stressmanagement, Umgang mit Konflikt- und Konkurrenzsituationen

[ ]  Effektive Drittmitteleinwerbung

Haben Sie selber Vorschläge für Themen, die Sie gerne auf der Liste sehen würden?

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |