|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesuch zur Vorprüfung der Habilitation** | | | | | |
| **Bitte angeben:** | | | | | |
|  | **Antrag Dr. habil.** | | | | |
|  | **Antrag Dr. habil. und Venia docendi (PD)** | | | | |
| **Habilitationsfach:**  (Bitte beachten:Bezeichnung des Habilitationsfaches gemäss Liste) | | |  | | |
|  | | | |  | |
| **Personalien** | |  | | | |
|  | | | |  | |
| Name, Vorname: | | | |  | |
| Geburtsdatum: | | | |  | |
| Nationalität/Heimatort: | | | |  | |
| Sozialversicherungsnummer (AHV): | | | |  | Wird von der Universität benötigt |
| Zivilstand: | | | |  | |
| Anzahl Kinder mit Geburtsjahr: | | | |  | |
| Aktueller Arbeitgeber: | | | |  | |
| Adresse: | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Tel. und Mailadresse: | | | |  | |
| Privatadresse: | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Tel. und Mailadresse: | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Curriculum Vitae** | | | | |
| **1.1 Studium Schweiz und/oder Ausland** (Urkunde als PDF beilegen) | | | | |
| **von – bis (Monat/Jahr)** | | **Ort** | **Institution** | **Funktion** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **1.2 Weiter- und Fortbildung Schweiz und/oder Ausland** (Bestätigung Ausland als PDF beilegen) | | | | |
| **von – bis (Monat/Jahr)** | | **Ort** | **Institution** | **Funktion** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **1.3 Forschungsaufenthalte Schweiz und/oder Ausland** (Bestätigung Ausland als PDF beilegen) | | | | |
| **von – bis (Monat/Jahr)** | | **Ort** | **Institution** | **Funktion** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **1.4 Doktortitel** (Urkunde als PDF beilegen) | | | | |
| **Jahr** | **Ort** | | **Titel der Dissertation** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **1.5 FMH-Titel** (Nur **Urkunde** als PDF beilegen, bitte keine Beurteilungen/Bestätigungen) | | | | |
| **Jahr** | **Ort** | | **Fachgebiet** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **1.6 PhD oder MD/PhD (**Urkunde als PDF beilegen) | | | | |
| **Jahr** | **Ort** | | **Fachgebiet** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **1.7 Andere akademische Titel** (Urkunde als PDF beilegen) | | | | |
| **Jahr** | **Ort** | | **Fachgebiet** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Publikationsliste Bei Wiedervorlage neue Publikationen markieren.**  **gemäss Anweisung (Abgabefristen beachten):**  <https://medizin.unibas.ch/fileadmin/user_upload/medizin/Dokumente/Fakultaet/Reglemente_und_Ordnungen/Wie_erstelle_ich_eine_Publikationsliste_2021.pdf> | | |
| **2.1 Originalarbeiten in Peer Reviewed-Journals als Erst- oder Letztautor**  Originalarbeiten wie folgt kennzeichnen:  \* Forschungsaufenthalten hervorgegangen  \*\* Publikationen aus PhD Abschluss hervorgegangen  \*\*\* 5 Publikationen, die für die kumulative Habilitation vorgesehen sind | | |
| **Nr.** | **Autoren / Titel / Zeitschrift / Band / Seitenzahlen / Jahr** | **Ranking1** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **1Fachspezifisches Ranking (z.B. 3/34)** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.2 Originalarbeiten in Peer Reviewed-Journals als Mitautor** | | |
| **Nr.** | **Autoren / Titel / Zeitschrift / Band / Seitenzahlen / Jahr** | **Ranking1** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.3 Case Reports, Reviews, Editorials, Letters to the Editor in Peer Reviewed-Journals** | | | |
| **Nr.** | | **Autoren / Titel / Zeitschrift / Band / Seitenzahlen / Jahr** | **Ranking1** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.4 Übrige Publikationen** | | | |
| **Nr.** | | **Autoren / Titel / Zeitschrift / Band / Seitenzahlen / Jahr** | **Ranking1** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.5 Buchkapitel, Übersichtsarbeiten, Bücher** | | | |
| **Nr.** | | **Autoren / Titel / Zeitschrift / Band / Seitenzahlen / Jahr** | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| **3. Beschreibung des eigenen engeren Forschungsgebietes innerhalb des Fachs**  (max. 2 Seiten) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Eingeworbene Drittmittel** | | | | | | | | | | |
| **4.1 Öffentliche Institutionen** (z.B. SNF, EU, SAMW, Universitätsfonds; Bestätigung als PDF beilegen) | | | | | | | | | | |
| **Laufzeit von-bis (Monat/Jahr)** | | | **Fördereinrichtung/**  **Institution** | | **Gesamte Fördersumme** | **Eigenanteil Förderung** | | | | **Haupt-(H) /**  **Mitgesuchsteller (M)** |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
| **4.2 Andere Stiftungen** (kompetitiv, Bestätigung auch für Peer Review als PDF beilegen) | | | | | | | | | | |
| **Laufzeit von-bis (Monat/Jahr)** | | | **Fördereinrichtung/**  **Institution** | | **Gesamte Fördersumme** | **Eigenanteil Förderung** | | | | **Haupt-(H) /**  **Mitgesuchsteller (M)** |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
| **4.3 Weitere Stiftungen** (nicht kompetitiv, Bestätigung als PDF beilegen) | | | | | | | | | | |
| **Laufzeit von-bis (Monat/Jahr)** | | | **Fördereinrichtung/**  **Institution** | | **Gesamte Fördersumme** | **Eigenanteil Förderung** | | | | **Haupt-(H) /**  **Mitgesuchsteller (M)** |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
| **4.4 Industrie** (nicht kompetitiv, Bestätigung als PDF beilegen) | | | | | | | | | | |
| **Laufzeit von-bis (Monat/Jahr)** | | | **Fördereinrichtung/**  **Institution** | | **Gesamte Fördersumme** | **Eigenanteil Förderung** | | | | **Haupt-(H) /**  **Mitgesuchsteller (M)** |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | | |  |
| **5. Lehrtätigkeit** | | | | | | | | | | |
| **Unterricht an Studenten der Human- und Zahnmedizin, Pflegewissenschaft und Sportwissenschaften der Medizinischen Fakultät Basel** | | | | | | | | | | |
| **5.1 Vergangene, gegenwärtige Lehrtätigkeit (Studenten der Medizinischen Fakultät Basel)** | | | | | | | | | | |
| **Anzahl Stunden** | **Jahr** | | | **Art des Unterrichts** | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
| **5.2 Zukünftige Lehrtätigkeit (Studenten der Medizinischen Fakultät Basel)** | | | | | | | | | | |
| **Anzahl Stunden** | | **Jahr** | | **Art des Unterrichts** | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
| **5.3 Unterricht an andere Fakultäten der Universität Basel, Universität Schweiz/Ausland**  **oder Hochschule** | | | | | | | | | | |
| **Anzahl Stunden** | | **Jahr** | | **Art des Unterrichts** | | | **Ort** | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |
| **5.4 Zukünftige Lehrtätigkeit (andere Fakultät oder Universität)** | | | | | | | | | | |
| **Anzahl**  **Stunden / Jahr** | | | | **Art des Unterrichts** | | | | **Ort** | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **5.5 Nicht studentischer Unterricht: Vergangene, gegenwärtige Lehrtätigkeit** | | | | | | | | | | |
| **Anzahl Stunden** | | **Jahr** | | **Art des Unterrichts** | | | | | **Ort** | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | |
| **5.6 Zukünftiger, nicht studentischer Unterricht** | | | | | | | | | | |
| **Anzahl**  **Stunden / Jahr** | | | | **Art des Unterrichts** | | | | | **Ort** | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.7 Betreute Masterarbeiten**  Bitte separat aufführen: Studenten Medizinische Fakultät Basel oder Studenten andere Fakultät | | | | | |
| **Anzahl**  **Stunden / Jahr** | | **Art des Unterrichts** | | | **Ort** |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **5.8 Betreute Dissertationen** Bitte separat aufführen: Studenten Medizinische Fakultät Basel oder Studenten andere Fakultät | | | | | |
| **Anzahl**  **Stunden / Jahr** | | **Art des Unterrichts** | | | **Ort** |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **6. Kurse** | | | | | |
| **6.1 Kurs Hochschuldidaktik** Bestätigung als PDF beilegen) | | | | | |
| **Anzahl**  **Stunden / Jahr** | | **Art des Unterrichts** | | | **Ort** |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **6.2 Kurs Good Clinical Practice für Kliniker (Clinical Trial Unit/CTU) oder Äquivalent**  (Bestätigung als PDF beilegen) | | | | | |
| **Anzahl**  **Stunden / Jahr** | | **Art des Unterrichts** | | | **Ort** |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **6.3 Kurs Statistik und Methodik** (Bestätigungen als PDF beilegen) | | | | | |
| **Datum** | | **Ort** | **Name des Kurses** | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
| **7. Mitgliedschaften / Patente / Preise / Sonstiges** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **8. Bemerkungen** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Datum** |  | | **Unterschrift** |  | |