**Curriculum Vitae**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum der Erstellung** |  |
| **Vollständiger akademischer Grad** | PD Dr. med. habil. |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Geburtsort** |  |
| **Privatadresse**  Straße, Hausnummer, PLZ, Ort,  Telefon, E-Mail |  |
| **Dienstadresse**  Klinik/Institut,  Straße, Hausnummer, PLZ, Ort,  Telefon, E-Mail | Klinik / Institut für  Am Klinikum 1, 07747 Jena  Telefon:  E-Mail: |
| **Derzeitige Position** |  |
| **Studium**  Zeitraum, Fach, Universität, Abschlussart | 19xx – 19xx, Humanmedizin, Universität Musterstadt, Diplom, Master, Staatsexamen |
| **Promotion**  Jahr, Thema, Universität | 20xx, Thema: „Titel“, Universität Musterstadt, Dr. med./Dr. rer. nat. |
| **Habilitation**  Jahr, Thema, Universität, Fach,  Datum Verleihung *Venia legendi* | 20xx, Thema: „Titel“, Universität Musterstadt, Fach: Innere Medizin, Verleihung Venia legendi am TT.MM.YYYY |
| **Facharzt**  Jahr, Richtung, Ärztekammer |  |
| **Zusatzqualifikation**  Jahr, Richtung, Ärztekammer |  |
| **Akademische Auslandsaufenthalte** (>½ Jahr) |  |
| **Stipendien** |  |
| **Preise** |  |
| **Leitungspositionen** |  |
| **Sonstiges** |  |
| **Bewerbungen auf Professuren**  Jahr, Bezeichnung der Professur, Universität, ggf. Listenplatz | 20xx, Wx-Professur für Denomination, Einrichtung, Stand des Verfahrens, Einladung zum Probevortrag, Listenplatz |
| **Schwerpunkt (Forschung)**  max. 5 Stichpunkte |  |
| **Schwerpunkt (Klinik)**  max. 5 Stichpunkte |  |