**Lehrleistung**

Lehrtätigkeit seit Verleihung der *Venia legendi*

|  |  |
| --- | --- |
| *Vor- und Nachname:* |  |
| *Geburtsdatum:* |  |
| *Venia legendi seit:* |  |
| *Datum der Erstellung:* |  |

|  |
| --- |
| 1. **Lehrumfang** |

Geleistete Lehre (seit Verleihung der *Venia legendi*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veranstaltungsart\_Thema (A)** | **Umfang** SWS **(B)** | **Zeitraum**  Jahr, Semester | **Hörer-schaft (C)** | **Studien-**  **jahr** | **Ort** | **Uhrzeit** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| A Veranstaltungsart: Vorlesung (**V**), Praktikum (**P**), Seminar (**S**), POL (**POL**), Unterricht am Krankenbett (**UaK**, außerhalb des PJs), Betreuung von OSCE-Stationen (**BetrOSCE**)  B für die Angabe der SWS ist die Gesamtstundenzahl im Semester durch 15 zu teilen  C z.B.: Humanmedizin (**HM**), Zahnmedizin (**ZM**), Pharmazie (**PHA**), Molekulare Medizin (**MM**), etc. | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Lehrqualität** |

Geplante Lehrveranstaltungen (für die kommenden zwei Semester)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veranstaltungsart\_Thema (A)** | **Umfang** SWS **(B)** | **Zeitraum**  Jahr, Semester | **Hörer-schaft (C)** | **Studien-**  **jahr** | **Ort** | **Uhrzeit** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| A Veranstaltungsart: Vorlesung (**V**), Praktikum (**P**), Seminar (**S**), POL (**POL**)  B für die Angabe der SWS ist die Gesamtstundenzahl im Semester durch 15 zu teilen  C z.B.: Humanmedizin (**HM**), Zahnmedizin (**ZM**), Pharmazie (**PHA**), Molekulare Medizin (**MM**) | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Zusätzliche Leistungen** |

1. Evaluationsergebnisse
2. Eigenverantwortliche Betreuung von Abschlussarbeiten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vor- und Nachname** | **Titel** | **Abschlussarbeit** (Art, Stand) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Art der Abschlussarbeit: Bachelorarbeit (**B**), Masterarbeit (**M**), Promotion (**Dr.med.** / **Dr.rer.nat.**)  Stand der Abschlussarbeit: laufend (**lfd**), abgeschlossen (**fertig**) | | |

1. Didaktische Fortbildungen

(Sonderfall: Master of Medical Education)

1. Lehrbuchbeiträge
2. Innovative Lehre
3. Fristgerechte Begutachtungen
4. Wissenschaftliche Supervision