Bern, Datum

**Antrag zur Fakultätsmitgliedschaft aufgrund von Exzellenz**

**in der Lehre**

CV

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: dd.mm.yyyy

Arbeitgeber:

Telefon-Nr. Arbeit:

E-Mail Arbeit:

## Akademischer Status

|  |
| --- |
|  |

 **Gegenwärtiger akademischer Titel**

**Promotion**

Jahr Universität MD, PhD usw.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Habilitation**

Jahr Universität Fach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Professur**

Jahr Universität Fach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

## Aus- und Weiterbildung / Abschlüsse

**Jahr Ort Bezeichnung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

## Anstellungen

(In der Regel akademisches Alter unter 20 Jahren)

**Jahr Ort Bezeichnung\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

\*(Teilzeitarbeit aufgrund von Betreuungsaufgaben speziell kennzeichnen)

## Mitgliedschaften / Preise / Sonstiges

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |

Lehrtätigkeit

Wahlvoraussetzungen: Ständige Lehrtätigkeit (>30% der Anstellung) mit positiver Evaluation(sehr gute Evaluation durch Studierende, eventuell Teacher of the Year) und Organisation der studentischen Lehre. Erfolgreiche Forschungstätigkeit mit Publikationen im Bereich der Lehre und Nachweis von laufenden Drittmittel-Grants (Anschubfinanzierung). Ein Master of Medical Education (MME) ist vorhanden

**MME**

Abschlussjahr\* Universität

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

\*Diplom beilegen

**Studentischer Unterricht**

1. **ständige Lehrtätigkeit**

**Anzahl Jahr Art des Unterrichts (genaue Bezeichnung)**

**Std./Jahr seit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |

1. **positive Evaluation durch Studierende**

**Datum Art des Unterrichts (genaue Bezeichnung) Evaluationsergebnis\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

\*falls vorhanden als Beilage anfügen

1. **Organisation der studentischen Lehre**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Forschungstätigkeit im Bereich der Lehre

**Jahr Ort Forschungstätigkeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Publikationen im Bereich der Lehre**

**Originalarbeiten**

* RCR: <https://icite.od.nih.gov/analysis> ; Publikationen mit Status «provisional» wie folgt markieren: \*
* Allfällige aus dem auswärtigen Forschungsaufenthalt hervorgegangenen Originalarbeiten wie folgt kennzeichnen: \*\*
* Auflistung aufsteigend chronologisch

**Nr. Autoren / Titel / Zeitschrift / Band / Seitenzahlen / Jahr \*RCR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**Drittmittel-Grants Bereich der Lehre**

**Geldgeber Laufzeit Titel Gesamt- Haupt (H)/ Peer**

 **(von/bis) betrag Mitgesuch­ Review**

 **steller (M) ja/nein**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

Weitere Kriterien

Ständiges Engagement in der Nachwuchsförderung durch die erfolgreiche Betreuung von Dissertierenden und/oder Masterstudierenden, davon mindestens 4 Dissertierenden und/oder Masterstudierenden in den letzten 3 Jahren

**Jahr Name Titel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

## Referenzen

(mind. drei Namen)

## Bemerkungen

**Hiermit bestätige ich**

**1. die Korrektheit und Vollständigkeit aller gemachten Angaben**

**2. dass die Kandidatin/der Kandidat mit dem Antrag einverstanden ist**

**3. dass gegen die Kandidatin/den Kandidaten kein Verfahren an einer Hochschule, Forschungsförderungsagentur oder anderen akademischen Einrichtung zur Untersuchung von Widerhandlungen gegen die wissenschaftliche Integrität (*scientific misconduct*) hängig ist. Weiter bestätige ich, dass in der Vergangenheit kein solches Verfahren zur Feststellung von Widerhandlungen gegen die wissenschaftliche Integrität durch die zuständige Behörde geführt hat.**

**Ort, Datum:**      ,

**Unterschrift:**

Beilagen:

* CV
* Diplom MME
* Evaluation durch Studierende