



## 2. Weitere Angaben zur Person

2.1 Beruf Derzeitige berufliche Tätigkeit(en) als \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
Anzahl der Wochenstunden \_\_\_\_\_

## 3. Bisherige wissenschaftliche Arbeit in Projekten/Projektgruppen

### 3.1 Teilnahme an einem EU-Projekt

Nein  Wenn ja, in welchem Zeitraum \_\_\_\_\_  
Titel des Projektes \_\_\_\_\_

### 3.2 Teilnahme an einem FWF Projekt

Nein  Wenn ja, in welchem Zeitraum \_\_\_\_\_  
Titel des Projektes \_\_\_\_\_

### 3.3 Schrödinger Stipendium, Max-Kade-Stiftung oder gleichwertige reviewte Auslandsstipendien

Nein  Wenn ja, in welchem Zeitraum \_\_\_\_\_  
Titel des Projektes \_\_\_\_\_

### 3.4 Teilnahme an anderen Projekten wie z.B. OeNB-Projekte, Zukunftsfonds, Fonds gesundes Österreich

Nein  Wenn ja, in welchem Zeitraum \_\_\_\_\_  
Titel des Projektes \_\_\_\_\_

## Erforderliche Unterlagen

Bitte übermitteln Sie **keine Originalunterlagen**, da diese nach elektronischer Erfassung nicht retourniert werden können.

1. Lebenslauf
2. Publikationsliste mit Impactfaktoren *(aufgeschlüsselt nach Top- und Standardjournalen)*
3. Aufstellung über angemeldete Patente und Erfindungen
4. Aufstellung über eingeworbene kompetitive Drittmittel der letzten 5 Jahre *(Bezeichnung der Förderstelle, Summe der Fördermittel, Zeitraum der Förderung)*
5. Aufstellung über Fortbildung, Lehre und Didaktik innerhalb der letzten 5 Jahre *(Bezeichnung der Lehrinstitution, Titel der Veranstaltung, Zeitraum, ECTS-Punktwert)*
6. Aufstellung über Beiträge bei wissenschaftlichen Veranstaltungen *(Bezeichnung der Fortbildungsveranstaltung, Titel des Beitrages, Zeitpunkt)*
7. Karriereplan *(sie Beilage Stichwortliste zur Erstellung des Karriereplans)*

### Hinweis:

Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn **alle** erforderlichen Unterlagen (in Kopie) angeschlossen sind.

Informationen zum elektronischen Datennachweis finden Sie unter [www.land-oberoesterreich.gv.at/nutzungsbedingungen.htm](http://www.land-oberoesterreich.gv.at/nutzungsbedingungen.htm)

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und mir ist bekannt, dass – im Falle einer Förderung – bei wissentlich falschen Angaben die vollumfängliche Rückforderung des Förderungsbetrages zu erwarten ist. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname *(Unterschrift)*

## Kontakt / Einreichung

- Bei eventuellen Rückfragen steht Ihnen die Abteilung Gesundheit des Landes OÖ. für Auskünfte zur Verfügung , (Tel. +43 732/7720-14127/14103, Fax +43 732/7720-214355, E-Mail: [ges.post@ooe.gv.at](mailto:ges.post@ooe.gv.at))