Förderprogramm „Bonusstelle bei Frauenhabilitation“

Antragsformular

Bitte übersenden Sie zur Antragstellung folgende Formulare:

* Antragsformular „Förderprogramm Bonusstellen bei Frauenhabilitation“ (siehe Homepage Gleichstellungsreferat)
* Lebenslauf der Nachwuchswissenschaftlerin (inkl. Angaben zu Diversitätsdimensionen)
* Publikations-, Drittmittel- und Lehrleistungsverzeichnis der Nachwuchswissenschaftlerin (siehe Excel Vorlage auf der Homepage des Gleichstellungsreferates)

Bitte senden Sie diese Unterlagen bis zum 30.05.2025 digital an die Gleichstellungsreferentin Janne Ehlers (Tel. 7410 58354) [gleichstellung@uke.de](mailto:gleichstellung@uke.de).

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller:in**  Akademischer Grad:  Vor-/Nachname:  **Habilitierte Mitarbeiterin**  Vor-/Nachname:  Datum der Habilitation:  **Nachwuchswissenschaftlerin**  Akademischer Grad: | Zentrum:  Institut/Klinik:  Anschrift dienstlich: |
| Vor-/Nachname: | Telefon dienstlich: |
| Geburtsdatum: | E-Mail dienstlich: |
| Zentrum:  Laufzeit aktueller Arbeitsvertrag:  Stellenfinanzierung (Budget/Drittmittel?):  Diversitätsaspekte (z.B. Elternzeiten, soziale Herkunft, Migrationsgeschichte, körperliche Einschränkungen) | Institut/Klinik: |
|  |  |

**Darstellung des wissenschaftlichen Potenzials der zur Förderung vorgeschlagenen Nachwuchswissenschaftlerin in Bezug auf deren aktuelle Forschungs- und Lehraktivitäten und damit verbundene Erfolge:**

**Förder- und Qualifikationsplan für die zu finanzierende Nachwuchswissenschaftlerin mit Fokus auf die erforderlichen Schritte bis zur Habilitation und Erläuterung des übergeordneten Forschungsschwerpunkts inklusive Darstellung der weiterführenden Perspektive für die Mitarbeiterin in der antragstellenden Klinik/dem antragstellenden Institut nach Ende der Förderzeit:**

**Bitte beschreiben Sie das Gleichstellungskonzept der/des beantragenden Klinik/Instituts, und gehen Sie insbesondere auf folgende Aspekte ein: Anzahl des wissenschaftlichen Personals (w/m/d), erfolgte Habilitationen (w/m/d) innerhalb der letzten 5 Jahre, besondere Gleichstellungsmaßnahmen in der/des Klinik/Instituts sowie kurze Erläuterung der weiteren Förderung bzw. beruflichen Entwicklung der habilitierten Frauen der letzten 5 Jahre.**

**Datum:** **Unterschrift Antragsteller:in:**