Anlage zum TOP TOP eingeben

Für die Senatssitzung am Bitte Datum eingeben / auswählen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FB Wählen Sie ein Element aus. | | Ausgeschrieben am Bitte Datum eingeben / auswählen | | |
|  | |  | | |
| Professur (Titel) (Vergütungsgruppe) | | | | |
|  | | | | |
| Anzahl der Bewerbungen: Bitte eingeben | | davon Frauen: Bitte eingeben | | |
| Anzahl der Eingeladenen: Bitte eingeben | | davon Frauen: Bitte eingeben | | |
|  | |  | | |
| **Stimmberechtigte Mitglieder der Berufungskommission nach Statusgruppen** | | | | **Beratende Mitglieder** |
| Professor\*innen HNEE | Wiss. Mitarbeiter\*innen | | Student\*innen | Dekan\*in |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | | Bitte eingeben | GBA |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | | Bitte eingeben | Berufungsmanagement |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Externe Hochschullehrende | Von der/dem Präsident\*in bestimmtes Mitglied | |  |  |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | |  | Schwerbehindertenvertretung |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | |  | Bitte eingeben |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | |  |  |
| Bitte eingeben | Bitte eingeben | |  |  |

Gutachter\*innen -befähigte Kommission Ja  Nein

Kennwerte zur Reihung:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Listenplatz 1 | Listenplatz 2 | Listenplatz 3 |
| Name | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Muttersprache | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Promotionsnote | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Thema Dissertation | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Aktuelle Tätigkeit | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| 3 Jahre Praxis Nachweis | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| 2 Jahre außeruniversitärer Praxisnachweis | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Auszeichnungen/Habilitation | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Anzahl wissenschaftlicher Publikationen | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Drittmittelprojekte | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Forschungsschwerpunkte | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Lehrerfahrung | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Berücksichtigung akademisches Alter | Ja  Nein  Bitte eingeben | Ja  Nein  Bitte eingeben | Ja  Nein  Bitte eingeben |
| Votum 1. Gutachten | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Votum 2. Gutachten | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Vergleichende Stellungnahmen  (gutachterbef. Komm.) | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |
| Bemerkungen | Bitte eingeben | Bitte eingeben | Bitte eingeben |

**Abstimmungsergebnisse Berufungskommission**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abstimmung BK- Listenplatz 1 | Stimmberechtigte Professor\*innen | Stimmberechtigte Andere |
| Votum der Berufungskommission | 0 / 0 / 0 | 0 / 0 / 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abstimmung BK- Listenplatz 2 | Stimmberechtigte Professor\*innen | Stimmberechtigte Andere |
| Votum der Berufungskommission | 0 / 0 / 0 | 0 / 0 / 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abstimmung BK- Listenplatz 3 | Stimmberechtigte Professor\*innen | Stimmberechtigte Andere |
| Votum der Berufungskommission | 0 / 0 / 0 | 0 / 0 / 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abstimmung BK- Berufungsliste | Stimmberechtigte Professor\*innen | Stimmberechtigte Andere |
| Votum der Berufungskommission | 0 / 0 / 0 | 0 / 0 / 0 |

**Abstimmungsergebnisse FBR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abstimmung Berufungsliste | Stimmberechtigte Professor\*innen | Stimmberechtigte Andere |
| Votum des FB-Rates | 0 / 0 / 0 | 0 / 0 / 0 |

Sondervoten Ja  Nein

Beteiligung GBA Ja  Nein

Beteiligung Schwerbehindertenvertretung Ja  Nein

Unterschrift Vorsitz des FBR Vorsitz der Berufungskommission

Datum auswählen.  