Aufstellung der Lehrleistung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

im Rahmen des Antrags auf apl-Professur

|  |
| --- |
| **Lehrleistungen in den letzten 5 Jahren** |
| Semester | Veranstaltungsartsowie Thema der Veranstaltung | Unterrichts-stunden (US) pro Thema | Anzahl der selbst durch-geführten Termine pro Thema | GesamtUS | Evaluation:Anzahl ausgewerteter Fragebögen | Evaluation: durchschnittl. Bewertung |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Fortbildung(en) in Didaktik:** |
| Lfd. Nr. | Datum | Thema |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Berichte über die personenbezogenen Evaluationsergebnisse über die letzten 5 Jahre**mind. 1 Lehrveranstaltung pro Semester(ist dieser Aufstellung im Anhang beigefügt) |

|  |
| --- |
| **Konzept für und Versicherung über die zukünftig beabsichtigte Lehrtätigkeit**(ist dieser Aufstellung im Anhang beigefügt) |

Ich versichere, dass vorgelegte Übersicht über meine Lehrleistungen vollständig und wahrheitsgemäß und entsprechend den Vorgaben der geltenden apl-Professur-Ordnung der Medizinischen Fakultät der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf erstellt wurde.

Datum: Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die aufgelisteten Lehrleistungen sind in der aufgeführten Weise erbracht worden:

Datum: Stempel und Unterschrift Dienstvorgesetzter

Datum: Stempel und Unterschrift Klinik-/Institutsdirektor/in

Folgende Kriterien zum Nachweis der Lehrleistung sind erfüllt:

🞏 Summe der Unterrichtsstunden über 5 Jahre ≥ 280

🞏 Anzahl der personenbezogenen Lehrevaluation über 5 Jahre ≥ 10

Ja 🞏 Nein 🞏 Angemessener Mix von Lehrformaten

🞏 Nachweis über Fortbildung in Didaktik ≥ 1

🞏 Lehrkonzept zur zukünftig beabsichtigten Lehrtätigkeit