

# Personalblatt zur Habilitation

<b>Familienname</b> (ggf auch Geburtsname)		Aktuelles Lichtbild
<b>Vornamen</b> (Rufnamen unterstreichen)		
<b>akademischer Grad</b> (vollständige Angaben, keine Berufsbezeichnungen o. Berufsdoktorate)		
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b> (Land)	

<b>Telefon-Nr. Privat:</b>		<b>Email-Privat:</b>
<b>Straße, Hausnummer:</b>		
<b>Postleitzahl:</b>	<b>Ort:</b>	

<b>Betriebseinheit oder Einrichtung der Universitätsmedizin Mainz</b> (Bitte ggf. Angaben unter Bemerkungen ergänzen)		
<b>Schwerpunkt o. Fachabteilung</b> (ggf. Angaben)		
<b>Telefon-Nr. dienstlich:</b>		<b>Email-dienstlich:</b>
<b>Straße, Hausnummer:</b>		
<b>Postleitzahl:</b>	<b>Ort:</b>	

<b>Bemerkungen:</b>
---------------------