Lehrleistungstabelle

Die maskuline Form aller geschlechtsspezifischen Beschreibungen gilt entsprechend für die weibliche Form.

Medizinische Hochschule Hannover

Persönliche Angaben

Name: Vorname: Akad. Titel:

☐ weiblich ☐ männlich *(bitte ankreuzen)* Email: Telefon:

Klinik/Institut/ Abteilung: OE:

Teilnahme „Basisprogramm zur Qualifizierung von Lehrenden an der MHH"?: ☐ja ☐nein *(bitte ankreuzen)*

Teilnahme „Aktiv in der Lehre"?: ☐ja ☐nein *(bitte ankreuzen)*

Ort/Datum: Unterschrift *(Vor- u. Zuname)*:

Curriculare Leistungen

Studiengang*	Code der Veranstaltung**	Akronym der Veranstaltungsart***	Thema der abgehaltenen Lehrveranstaltung	Anzahl der Stunden****	Zeitraum*****

Nicht-curriculare Lehre/Fortbildung/Summer Schools/Educational Lectures

Anlass	Ort	Akronym der Veranstaltungsart***	Thema der abgehaltenen Lehrveranstaltung	Anzahl der Stunden****	Zeitraum*****

Weitere nicht-curriculare Leistungen

Betreuung von Promotionen

Titel	Zeitraum	Name Doktorand	Note	Institut/Klinik/Abteilung	Hauptbetreuer	Nebenbetreuer

Betreuung von Diplom-/Masterarbeiten

Studiengang	Zeitraum	Name der Studierenden	Note	Institut/Klinik/Abteilung	Hauptbetreuer	Nebenbetreuer

Betreuung von Laborpraktika

Studiengang	Zeitraum	Studienjahr der Studierenden	Name der Studierenden	Institut/Klinik/Abteilung	Hauptbetreuer	Nebenbetreuer

Fortsetzung: **Betreuung von Laborpraktika**

Beteiligung an Prüfungen

Studiengang	Zeitraum	Studienjahr der Studierenden	Zahl	Inhalt / Thema

Sonstige Leistungen

Zielgruppe	Zeitraum	Stunden	Inhalt / Thema

Erläuterungen

*: Medizin, Zahnmedizin, M.Sc. Biomedizin, M.Sc. Biochemie, Public Health, M.Sc. Lingual Orthodontics, EU M.Sc. Midwifery oder Promotionsstudiengang.

**: Bitte den Veranstaltungscode laut Studienordnung eintragen, sofern verfügbar.

***: Bitte das Akronym der Veranstaltung eintragen, sofern vorhanden - siehe Legende.

****: Bitte nicht zwischen akademischen und Zeitstunden unterscheiden. Akad. Stunden entsprechen Zeitstunden.

*****: Bitte den Zeitraum eintragen, in dem Sie die Lehrveranstaltung gehalten haben. Es reicht die Angabe der Tertiale/Semester.

Bei Veranstaltung außerhalb der MHH bitte Institution mit vollständiger Adresse angeben; **E**valuationsergebnisse als Anlage gekennzeichnet *(soweit vorhanden)* bitte beilegen; weitere Erläuterungen entnehmen Sie bitte angefügter Legende; bei Bedarf drucken Sie weitere Tabellen aus und nummerieren diese.