

**Vordruck für die Erhebung
der Habilitierten ab 1992**
(Meldeliste für die Hochschulverwaltung)

Statistisches Landesamt

Berichtsjahr

Stempel oder
Name der Hochschule

Berichtsland
Hochschule

Paginiernummer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Angaben		
1. Geschlecht	männlich <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> weiblich <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	männlich <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> weiblich <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat 1 9 Jahr	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat 1 9 Jahr
3. Staatsangehörigkeit	deutsch <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> andere Staatsangehörigkeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel	deutsch <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> andere Staatsangehörigkeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel
4. Datum der Habilitation	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat 2 0 0 Jahr	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat 2 0 0 Jahr
5. Fachgebiet der Habilitation	a) Lehr- und Forschungsbereich	a) Lehr- und Forschungsbereich
	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel
	b) Fachgebiet	b) Fachgebiet
	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel
6. Beschäftigung an dieser Hochschule ... zum Zeitpunkt der Habilitation	keine Beschäftigung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> auf Dauer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> auf Zeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	keine Beschäftigung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> auf Dauer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> auf Zeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Die Fragen 7 - 10 beziehen sich auf das Datum der Habilitation und sind nur zu beantworten, wenn zu diesem Zeitpunkt ein Beschäftigungsverhältnis an dieser Hochschule bestand.		
7. Dienstbezeichnung	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel
8. Tätigkeit an dieser Hochschule	hauptberuflich (-amtlich) ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nebenberuflich (-amtlich) .. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	hauptberuflich (-amtlich) ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nebenberuflich (-amtlich) .. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9. Dienstverhältnis	beamtet <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> angestellt <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> sonstiges <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	beamtet <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> angestellt <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> sonstiges <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10. Organisatorische und fachliche Zugehörigkeit der/des Habilitierten	a) Kategorie der organisatorischen Zugehörigkeit	a) Kategorie der organisatorischen Zugehörigkeit
	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel
	b) Lehr- und Forschungsbereich der organisatorischen Zugehörigkeit	b) Lehr- und Forschungsbereich der organisatorischen Zugehörigkeit
	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel
	c) Fachgebiet der fachlichen Zugehörigkeit	c) Fachgebiet der fachlichen Zugehörigkeit
	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Klartext lt. Schlüssel
Zähler für identische Fälle	Anzahl identischer Fälle <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Anzahl identischer Fälle <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>