

**Forschungskommission Medizin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antrag auf Habilitationsförderung** | Antragstellerin: |  |
| Klinik / Institut: |  |
|  | Aktenzeichen: |  |
| Eingang: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beantragte Fördersumme** | |
| Personalmittel | € |
| Verbrauchsmaterial | € |
| Gerätekosten | € |
| Sonstige Kosten (Kinderbetreuung u.ä.) | € |
| **Gesamtsumme** | **€** |
|  |  |
| **Beantragte Laufzeit** | **Monate** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bisherige Förderung durch interne Förderlinien** | | | | | |
| **ja** |  | **nein** |  | **wenn ja:** | |
| **Förderzeitraum** | | | | | **Aktenzeichen** |
|  | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname(n)** |  |
| **Akad. Titel** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Klinik / Institut** |  |
| **Abteilung** |  |
| **Dienststellung** |  |
| **Telefon** |  |
| **Email** |  |
| **Vertragslaufzeit bis** |  |

**Projekttitel**

**Kurzbeschreibung**

**Ich erkläre, dass der vorliegende Antrag in keinem weiteren Antragsverfahren anderer Mittelgeber Verwendung findet oder finden wird.**

Kreuz

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

**Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin**

Ich unterstütze das hier beschriebene Forschungsprojekt und verpflichte mich, die im Antrag angegebenen Mittel aus der Grundausstattung zur Verfügung zu stellen.

Kreuz

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

**Ort, Datum Unterschrift Klinik-/ Institutsleitung**

**1) Stand der Forschung**

Bitte geben Sie eine kurze und präzise Darstellung zum Stand der Forschung im Hinblick auf das beantragte Vorhaben und als Begründung für die eigene Arbeit. Die Angabe der wichtigsten einschlägigen Arbeiten anderer Wissenschaftler wird erwartet.

**2) Eigene Vorarbeiten**

Bitte geben Sie eine konkrete und vollständige Darstellung der eigenen Vorarbeiten (Publikationen), die als Grundlage für das hier beantragte Vorhaben dienen.

**3) Ziele**

Bitte geben Sie eine gestraffte Darstellung der wissenschaftlichen Zielsetzung.

**4) Arbeitsprogramm**

Bitte machen Sie detaillierte Angaben über das geplante Vorgehen.

**5) Literaturverzeichnis**

**6) Finanzierungsplan**

**6.1) Personalmittel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beschäftigungs-dauer** | **Vergütungs-**  **gruppe** | **Kosten [€]** | **Kurzbeschreibung der Aufgaben**  ( unter Hinweis auf das Arbeitsprogramm ) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Summe:** | |  |  |

**6.2) Verbrauchsmaterial**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Position** | **Kosten [€]** | **Begründung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe:** |  |  |

**6.3) Gerätekosten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gerät** | **Kosten [€]** | **Begründung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe:** |  |  |

**6.4) Reisemittel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art der Reise** | **Kosten [€]** | **Begründung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Summe:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMME GESAMT [€] :** |  |

**7) Für das beantragte Projekt werden bei Bewilligung zusätzlich folgende Mittel eingesetzt:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mittel aus der Grundausstattung** | **€** |
| **Drittmittel der Antragstellerin** | **€** |

**8) Folgekosten, die bei der Bewilligung des Projekts entstehen und nicht durch die beantragten Mittel abgedeckt sind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art der Kosten** | **Kostenumfang [€]** | **Kostenträger** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9) Zum gleichen Vorhaben bewilligte Mittel:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Laufzeit** | **Projekttitel** | **Förderkenn-zeichen** | **Förder-volumen [€]** | **Mittelgeber** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**10) Planungen für eine künftige Drittmittelförderung des Projektthemas**

|  |
| --- |
|  |

**11) Zusammensetzung der Arbeitsgruppe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Aufgaben in der Arbeitsgruppe** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**12) Zusammenarbeit mit anderen Wissenschaftlern\*innen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Einrichtung** | **Bedeutung für das Vorhaben** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**13) Mit dem Vorhaben zusammenhängende, weitere Forschungsarbeiten**

|  |
| --- |
|  |

**14) Kurzprofil der Antragstellerin**

**Foto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname(n)** |  |
| **Akad. Titel** |  |
| **Geburtsdatum** |  |

* **BISHERIGER WERDEGANG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **von** | **bis** | **Tätigkeit** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **PUBLIKATIONSVERZEICHNIS, bitte gegliedert nach:**

(Bitte kennzeichnen Sie Ihren Namen)

1. **Originalarbeiten als Erst- bzw. Letztautor:**
2. **Weitere Originalarbeiten:**
3. **Fallberichte:**
4. **Übersichtsartikel:**
5. **Buchbeiträge:**

* **BISHERIGE DRITMITTELEINWERBUNGEN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Laufzeit** | **Projekttitel** | **Förderkenn-zeichen** | **Förder-volumen [€]** | **Mittelgeber** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **WEITERE QUALIFIKATIONEN**

|  |
| --- |
|  |