

**Forschungskommission Medizin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antrag Clinician Scientist Programm** | Antragsteller\*in: |  |
| Klinik / Institut: |  |
|  | Aktenzeichen: |  |
| Eingang: |  |

|  |
| --- |
| **Beantragte Fördersumme** |
| Personalmittel | € |
| **Gesamtkosten** | **€** |
|  |  |
| **Beantragte Projektlaufzeit** | **Monate** |

|  |
| --- |
| **Bisherige Antragstellung im Rahmen der internen Förderlinien** |
| Titel | Jahr |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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.**



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

**Ort, Datum Unterschrift Antragsteller\*in**

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



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

**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**

Bei der Kalkulation der Personalkosten werden die Personaldurchschnittssätze der DFG zugrunde gelegt. Angaben hierzu finden Sie auf den Internetseiten der DFG oder im Grünen Heft.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Mittel aus der Grundausstattung** | **€** |
| **Drittmittel der Antragstellerin / des Antragstellers** | **€** |

**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 Wissenschaftlerinnen / Wissenschaftlern am Standort**

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

**13) Zusammenarbeit mit anderen Wissenschaftlerinnen / Wissenschaftlern**

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

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

|  |
| --- |
|  |

**15) Planungen im Bereich Open Science**

|  |
| --- |
|  |

**14) Kurzprofil der Antragstellerin / des Antragstellers**

**Foto**

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

**Wissenschaftlicher Werdegang**

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

**Auswahl der wichtigsten Publikationen**

|  |
| --- |
|  |

**Bisherige Drittmitteleinwerbungen**

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

**Weitere Qualifikationen**

|  |
| --- |
|  |