

|  |
| --- |
| **BEWERBUNGSFORMULAR****IZKF-Rotationsstelle****Anlage 1: Vorhabenbeschreibung** |

*Das Bewerbungsformular darf 8 Din A 4-Seiten, Arial 10pt, nicht überschreiten. Bitte entfernen Sie vor Versand die Anmerkungen in grüner Schrift!*

**Allgemeine Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antragsteller/in KlinikStraßePLZ, Ort |                      | Fachgebiet:       |
|  | Geboren am:      Tel.:       | E-Mail:      |
|  |
| Gastgebende Abteilung/Institut: |                      | Fachgebiet:       |
|  | Tel.:       | E-Mail:      |
| Eventuell weiterebeteiligte Wissenschaftler/innen: |                      | Fachgebiet:       |
|  | Tel.:       | E-Mail:      |
| Projekttitel (deutsch) |       |
| Projekttitel kurz(deutsch) |       |
| Projekttitel(englisch) |       |
| Projekttitel kurz(englisch) |       |
| Beantragte Laufzeit |       (max. 12 Monate) |

1. **Weitere Angaben zur Ausbildung der Antragstellerin/des Antragstellers**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Abitur** | Ort |       |
| Jahr |       |
| Durchschnittsnote |       |
| **Studium** | Hochschule |       |
| Zeitraum |       |
| Noten |       |
| **Promotion** | Thema |       |
| Abschlussdatum [[1]](#footnote-1) |       |
| Institution |       |
| **Approbation** | Jahr **[[2]](#footnote-2)** |       |
| **Angabe von zwei Referenzen** *(Name und Institution, Referenz-schreiben bitte als Anhang beifügen)* |       |
| **ggf. weitere Forschungserfahrung** |
|       |
| **ggf. bereits vorhandene klinische Erfahrung** |
|       |

1. **Projektantrag**
2. **Abstract (deutsch)** (max. 1.800 Zeichen inkl. Leerzeichen)

1. **Beantragte Projektmittel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personal(+ Angabe Stellenanteil in %) | Position(TV Ä1) | BeschäftigungszeitraumTT.MM.JJJJ – TT.MM.JJJJ |
|       | TV Ä1 |       -       |

1. **Stand der Forschung und eigene Vorarbeiten**

*Ausführung mit Angabe von maximal 5-10 Literaturzitaten. Bei Publikationen bis zum Status accepted bitten wir um die Beilegung der Manuskripte.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel | AutorInnen | Jahr | Journal | Monat | Band | Seite | Pubmed ID |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

1. **Zielsetzung des Forschungsprojekts (Angabe mehrerer Teilprojekte ebenfalls möglich)**

1. **Geplante Untersuchungen (Methoden, Arbeitsprogramm)**

1. **Zeitplan**

1. **Genehmigungen**
	1. **Untersuchungen am Menschen**

[ ]  notwendig
[ ]  nicht notwendig
[ ]  bereits genehmigt

Anmerkungen:

* 1. **Gentechnologische Experimente**

[ ]  notwendig
[ ]  nicht notwendig
[ ]  bereits genehmigt

Anmerkungen:

* 1. **Tierversuche**

[ ]  notwendig
[ ]  nicht notwendig
[ ]  bereits genehmigt

Anmerkungen:

1. **Umgang mit Forschungsdaten**

1. **Risikoeinschätzung**

1. **Erfolgsaussichten und langfristige Perspektiven des Projektes**

**Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller**

**WEITERE ANLAGEN:**

1. Anlage\_2 CV Antragsteller/in einschließlich Publikationsliste und eingeworbenen Drittmitteln
2. Anlage\_3 Verpflichtungserklärung der Klinikleitung und der Leitung der gastgebenden Einrichtung
3. Zwei Referenzschreiben
4. Zeugnisse einschließlich Promotionsurkunde, Approbation (bzw. Bestätigung des Dekanats über erfolgte Einreichung der Promotionsarbeit)

***Bitte senden Sie alle Unterlagen elektronisch und als ein PDF-Dokument an die IZKF-Geschäftsstelle: z. Hd. Frau Dr. Tanja Grimmig (******izkf@ukw.de******)!***

1. Falls die Promotion noch nicht abgeschlossen wurde, tragen Sie hier bitte das Datum der Einreichung ein und fügen Sie eine Bestätigung des Dekanats oder Ihrer Doktormutter/Ihres Doktorvaters bei. [↑](#footnote-ref-1)
2. Voraussetzung für die Bewerbung ist die Approbation bzw. (bei nicht-deutschen Bewerberinnen und Bewerbern) die Arbeitserlaubnis als Ärztin/ Arzt in Deutschland. [↑](#footnote-ref-2)