|  |
| --- |
| **Antrag auf eine Förderung im INTERACT Advanced Clinician Scientist-Programm** |

*Bitte löschen Sie in der finalen Fassung alle Formatangaben und Erläuterungen aus der Vorlage.*

*Der Umfang des Antrags sollte* ***12 Seiten, Arial 10pt*** *nicht überschreiten.*

1. **Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Adresse** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Telefon** |  |
| **Derzeitige Tätigkeit (inkl. Klinik/Institut, Vertrag bis)** |  |
| **Klinik/Institut am UKW während der Förderung** | *falls abweichend von derzeitiger Tätigkeit* |

1. **Klinische und wissenschaftliche Ausrichtung** 
   1. **Kurze Beschreibung Ihres klinischen und wissenschaftlichen Schwerpunktes einschließlich der bisherigen Forschungsleistung**
   2. **Darstellung der langfristigen klinischen und wissenschaftlichen Karriereplanung (während und über die INTERACT Förderung hinaus)**
2. **Lehr- und Mentoring-Erfahrung**

*Beschreiben Sie hier Ihre bisherigen Lehr- und Mentoring-Erfahrungen.*

1. **Vernetzung**

*Stellen Sie hier ihre internen sowie nationalen und internationalen Vernetzung/Kooperationen dar (klinisch und wissenschaftlich).*

1. **Vorhabenbeschreibung für die nächsten fünf Jahre**
   1. **Allgemeine Angaben**
      1. **Projekttitel (Deutsch)**
      2. **Projekttitel kurz (Deutsch)**
      3. **Projekttitel (Englisch)**
      4. **Projekttitel kurz (Englisch)**
      5. **Abstract Deutsch (max. 1600 Zeichen incl. Leerzeichen)**
      6. **Abstract Englisch (max. 1600 Zeichen incl. Leerzeichen)**
   2. **Stand der Forschung**

*Ausführung mit Angabe von max. 10 Literaturangaben (Literaturverzeichnis in Kapitel 5.10).*

* 1. **Eigene Vorarbeiten**

*Ausführung mit Angabe von max. 10 eigenen Literaturzitaten (Literaturverzeichnis in Kapitel 5.10).*

* 1. **Arbeitsprogramm**
     1. **Fragestellung und Ziele**
     2. **Arbeitsprogramm und Methoden**

*Beschreiben Sie hier das in sich schlüssige Arbeitsprogramm mit detaillierten Angaben zur geplanten Vorgehensweise (Definition von Arbeitspaketen). Erläutern Sie die zeitliche Abfolge und Dauer der Arbeitspakete mit Meilensteinen (Zwischenziele). Falls erforderlich, zeigen Sie alternative Lösungswege auf.*

*Stellen Sie die zur Durchführung des Projektes erforderlichen Methoden dar. Dabei ist zu differenzieren, welche Methoden bereits etabliert sind, welche entwickelt werden müssen und welche außerhalb der Arbeitsgruppe in Anspruch genommen werden.*

* + 1. **Meilensteinplanung (unter Beachtung der Zwischenevaluation nach drei Jahren)**

*Inklusive Gantt-Chart*

* + 1. **Projektbezogene Kooperationen**

*Bitte beschreiben Sie die methodische oder inhaltliche Zusammenarbeit und fügen Sie den Anlagen eine formlose, von den beteiligten Parteien unterschriebene Kooperationserklärung bei.*

* + 1. **Erläuterung zu vorgesehenen genehmigungspflichtigen Untersuchungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Sind folgende genehmigungspflichtige Untersuchungen vorgesehen? | |
| An **Menschen** oder an **vom Menschen entnommenem Material**  Nein  Ja:  bereits genehmigt  beantragt  noch zu beantragen | *Soweit noch nicht genehmigt, bitte kurze Erläuterung zur zugrunde gelegten biometrischen Planung und zu dem laufenden Verfahren.* |
| An **Tieren**  Nein  Ja:  bereits genehmigt  beantragt  noch zu beantragen | *Soweit noch nicht genehmigt, bitte kurze Erläuterung zur zugrundeliegenden biometrischen Planung, zu dem laufenden Verfahren und Erfolgsaussichten.* |
| **Gentechnische** Experimente  Nein  Ja: | *Es wird bestätigt, dass Zugang zur notwendigen Infrastruktur (S1, S2, S3) vorhanden ist.* |

* 1. **Forschungsdatenmanagement**

*Die Verbesserung des Umgangs mit Forschungsdaten hat in der Wissenschaft eine hohe Bedeutung. Erläutern Sie bitte Art, Umfang und Dokumentation der Daten sowie die geplante Aufbewahrung. Gehen Sie auch auf die Möglichkeit der Nachnutzung durch andere Wissenschaftler/innen ein.*

* 1. **Relevanz von Geschlecht und Diversität**

*Die Berücksichtigung von Geschlecht und Diversität kann in der medizinischen Forschung von hoher Relevanz sein. Bekannt ist dies bereits beispielsweise bei geschlechtsabhängigen Körperreaktionen in Mensch und Tier. Die auf der Website der DFG zur Verfügung gestellten Informationen helfen Ihnen, zu beschreiben, inwiefern Geschlecht und Diversität in Ihrem Forschungsprojekt zu berücksichtigen sind:*

[*https://www.dfg.de/foerderung/grundlagen\_rahmenbedingungen/vielfaeltigkeitsdimensionen/lw/index.html*](https://www.dfg.de/foerderung/grundlagen_rahmenbedingungen/vielfaeltigkeitsdimensionen/lw/index.html)

* 1. **Erfolgsaussichten und Risikomanagement**
  2. **Finanzierungskonzept** 
     1. **Beantragte Mittel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beantragte Projektmittel (in Euro) – bis zu 130.000€/Jahr**  *Mittel, die zur Durchführung des Projektes benötigt werden.* | | | |
| **Personal**  *Zur Ermittlung der Personalmittel finden Sie auf der Website eine Berechnungshilfe zum Download.* | | | |
| BMBF-Finanzposition  (**0812**=TV-L E12-E15, TV-Ä, W1; **0817**=TV-L E1-E11, nicht wiss. Personal;  **0822**=Stud./wiss. Hilfskräfte)  *Beispiel:*  *0817* | Beschäftigungs-anteil in %  (eigene Stelle: 50 %, Anpassungen nach individueller Rücksprache mit der IZKF-Geschäftsstelle)  *20%* | Position und Eingruppierung  (Postdoc, MTA, SHK, TV-L/TV-Ä; eigene Stelle: TV-Ä2 oder TV-Ä3)    *MTA, TV-L E6* | Beschäftigungs­zeitraum  von-bis (TT.MM.JJ) im Projekt  (max. 36 Monate)  *01.05.23-31.10.24* |
| 0812 |  | Eigene Forschungsrotation,  TV-Ä | - |
|  |  |  | - |
|  |  |  | - |
|  |  |  | - |
| **Verbrauchsmaterial (BMBF-Fin.pos. 0838) / Jahr** | | |  |
| **Aufträge an externe Dritte (BMBF-Fin.pos. 0835) / Jahr** | | |  |
| **Reisen (BMB-Fin.pos. 0846) / Jahr** | | |  |
| **Kleingeräte (<410 €, BMBF-Fin.pos. 0831) gesamt** | | |  |
| **Investitionen (Geräte, Maschinen etc. >410 €, BMBF-Fin.pos. 0850) gesamt** | | |  |

**Erläuterung der beantragten Mittel (inkl. Ressourcenplanung, d.h. Zuordnung zu Arbeitspaketen)**

* + 1. **In die Finanzierung einzubringende Grundausstattung/Eigenbeteiligung der Klinik/des Instituts**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einzubringende Grundausstattung/Eigenbeteiligung (in Euro)**  *Mittel, die aus dem Klinik- bzw. Institutshaushalt zur Verfügung stehen; keine Drittmittel!* | | | |
| **Personal** | | | |
| BMBF-Finanzposition  (**0812**=TV-L E12-E15, TV-Ä, W;  **0817**=TV-L E1-E11, nicht wiss. Personal;  **0822**=Stud./wiss. Hilfskräfte)  *Beispiel:*  *0817* | Beschäftigungs-  anteil in %  *100%* | Position und Eingruppierung  (TV-L/TV-Ä, Postdoc, MTA, SHK, etc.)  *MTA, TV-L E6* | Beschäftigungs­zeitraum  von-bis (TT.MM.JJ) im Projekt  (max. 36 Monate)  *01.05.23-30.04.25* |
|  |  |  | - |
|  |  |  | - |
|  |  |  | - |
|  |  |  | - |
| **Verbrauchsmaterial / Jahr** | | |  |
| **Aufträge an externe Dritte / Jahr** | | |  |
| **Reisen / Jahr** | | |  |
| **Kleingeräte (<410 €) gesamt** | | |  |
| **Investitionen (Geräte, Maschinen etc. >410 €) gesamt** | | |  |

**Erläuterung der einzubringenden Grundausstattung/Eigenbeteiligung (mit Beschreibung der Arbeitsgruppe und der vorhandenen Ausstattung)**

* 1. **Planung zur Einwerbung weiterer externer Drittmittel**
  2. **Literaturverzeichnis**

*Bitte führen Sie in diesem Verzeichnis ausschließlich diejenigen Arbeiten auf, die Sie bei der Darstellung des Projektvorhabens (Kapitel 5.2 und 5.3) zitiert haben.*

* *Bitte heben Sie* ***Ihren Namen*** *sowie das* ***Erscheinungsjahr*** *durch Fettdruck hervor.*
* *Publikationen mit dem Status „in press“ sind als Manuskripte der Bewerbung anzuhängen.*
* *Bitte benutzen Sie für Ihre Literaturangaben stets Schriftart Arial, Schriftgröße 10 und einfachen Zeilenabstand.*
* *Bitte wählen Sie für das Literaturverzeichnis den Zitationsstil* ***Circulation Research*** *(siehe Beispiel)*

*Beispiel:*

1. **Leurs R**, Church MK, Taglialatela M. H1-antihistamines: Inverse agonism, anti-inflammatory actions and cardiac effects. *Clin Exp Allergy*. **2002**;32:489-498

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Antragsteller/in |

**Anlagen (Vorlagen siehe Homepage):**

* CV
* Verpflichtungserklärung der Klinik
* Zeugnisse (Promotion, Staatsexamen, Approbation, Facharzt, ggf. Habilitation)
* ggf. Kooperationszusagen