

Antrag an die Forschungskommission der Medizinischen Fakultät auf eine AUSBILDUNGSSTELLE

Angaben zur Person

Name, Vorname	
Akad. Grad	Geburtsdatum
Derzeitiger Ausbildungsstand	
Angestellt in Abt./Institut (vollständige Dienstadresse mit Telefon, Fax, Email und Unterschrift des Abteilungsleiters als Zustimmung zum Antrag)	
Gastgebende Institution/Abteilung (Abt., Klinik/Institut, und Unterschrift des Abteilungsleiters als Zustimmung zum Antrag)	
Angaben zu bisherigen und laufenden Förderungen (z.B. DFG, BMBF, EU, Industrie) Das jeweilige Aktenzeichen, Bewilligungssumme und Kopie des Bewilligungsschreibens sind beizufügen	
Beantragt wird die völlige Freistellung von der klinischen Tätigkeit für Monate ab*	
MentorIn (Unterschrift MentorIn als Zustimmung zur Betreuung)	

*für das erste Viertel der Freistellung (i.d.R. 6 Monate) übernimmt die entsendende, für das zweite Viertel (i.d.R. 6 Monate) die aufnehmende Abteilung die Kosten bis zu 53.300 Euro (entspricht einer Stelle nach E 13 TV-L). Für die verbleibende Laufzeit (i.d.R. 12 Monate) wird die Stelle voll aus Mitteln der Forschungskommission finanziert. Eventuelle weitere Kosten, z.B. durch Höhergruppierungen des Antragstellers/der Antragstellerin, sind jeweils zur Hälfte durch die abgebende und die aufnehmende Institution/Abteilung zu tragen.

Antrag an die Forschungskommission der Medizinischen Fakultät auf eine AUSBILDUNGSSTELLE

Angaben zum Forschungsprojekt (sind als Anlagen in folgender Gliederung beizufügen):

1. Titel des Forschungsprojektes
2. Zusammenfassung (max. 20 Zeilen)
3. Stand der Forschung (max. 1 Seite, incl. max. 10 Referenzen)
4. Eigene Vorarbeiten (max. 1 Seite, incl. eigener Referenzen zum Thema, max. 10 Referenzen)
5. Ziele des Arbeitsprogramms (max. 10 Zeilen)
6. Arbeitsprogramm und Versuchsplan (max. 5 Seiten)

Sonstige Anlagen:

- Lebenslauf
- Publikationsliste der letzten 5 Jahre, nur Originalarbeiten mit Angabe des IF
- Vorlage des Votums der Ethikkommission (bei Untersuchungen am Menschen)
- Kopien der Bewilligungsschreiben bei externer Drittmittelförderung

Ich wurde bereits von der Forschungskommission gefördert.

Nein Ja Az, Datum der letzten Förderung:

Datum, Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Hinweis: Bitte beachten Sie auch die Angaben im [Merkblatt „Ausbildungsstelle“](#)