

Antrag auf Förderung im „Clinician Scientist“-Programm

Form des schriftlichen Antrags:

1. **Allgemeine Angaben zum/zur Antragsteller/in des „Clinician Scientist“-Programms**
 - 1.1 **Antragsteller/in**
(Name, Titel, Dienststellung, Geburtsdatum)
 - 1.2 **Dienstanschrift**
(volle Anschrift, Tel., Email)
 - 1.3 **Fachgebiet und Arbeitsrichtung**
(z.B. Kardiologie, Myokardstoffwechsel)
2. **Angaben zum vorliegenden DFG-Antrag**
 - 2.1 **Antragsteller/in** (Sofern abweichend von 1.1)
Bei mehreren Antragstellen, muss der überwiegende Teil des DFG-Antrags eindeutig erkennbar durch den Antragsteller aus 1.1 bearbeitet werden.
 - 2.2 **Thema**
 - 2.3 **Stand des DFG-Antrags** (erstellt, eingereicht, bewilligt)
 - 2.4 **Gesetzliche Genehmigungen/Zustimmung der zuständigen Ethikkommission**
(Erläuterung, welche Genehmigungen für Tierversuche, gentechnische Untersuchungen, Untersuchungen an humanen embryonalen Stammzellen, Untersuchungen am Menschen/an menschlichem Material oder Arbeiten mit Viren für das Projekt notwendig sind und ob diese bereits vorliegen)
3. **Mentoren/innen**
(1. Wissenschaftlich, 2. Klinisch: jeweils Name, Titel, Dienststellung, Einrichtung)
4. **Kooperationserklärung zur Förderung im „Clinician Scientist“-Programm:**

Sachkostenübernahme während des Projektes durch:
Einrichtung des/der Antragstellers/in
Einrichtung des/der wiss. Mentors/in

Datum/Unterschrift
Direktor/in Einrichtung/Dienstszitz
Stempel

Datum/Unterschrift
Mentor/in Einrichtung/Dienstszitz
Stempel

5. **(Original-)Unterschrift des/der Antragstellers/in**

Anlagen:

6. **vollständiger DFG-Antrag inklusive Publikationsliste und CV**
7. **Befürwortung des „Clinician Scientist“-Antrags durch den/die Klinikdirektor/in inkl. Zustimmung über die Freistellung mit Originalunterschrift**
8. **Nachweis der Anmeldung bei GRADE**
(<http://www.uni-frankfurt.de/52285457/200> PostDoc)