**1. AntragstellerIn**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel: |  |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Institut: |  |

**Eingeworbene Drittmittel** der/des antragstellenden WissenschaftlerIn (letzte 5 Jahre):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projekt | Bewilligungszeitraum | Bewilligungssumme |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. Informationen zum Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitstitel: |  |
| Voraussichtl. Budget: |  |

**2.1 Motivation** (max. 1/2 Seite)

**2.2 Clinician Scientist Profil** (max. 1/2 Seite)

**2.3 Forschungsprofil** (max. 1 Seite)

**Anhang**: Bitte fügen Sie dem Antrag Ihren **CV sowie eine Publikationsliste** mit 10 ausgewählten Publikationen hinzu.