**1. Antragsteller\*in**

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

**Eingeworbene Drittmittel** der/des antragstellenden Wissenschaftler\*in (letzte 5 Jahre):

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

**Publikationsleistung**

Anzahl peer-review Publikationen:

davon Erstautorenschaften:

davon Letztautorenschaften:

Kum. IF aller Erst- und Letztautorenschaften:

H-Index:

**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)

**2.4 Lehrleistungen** (max. ½ Seite)

**Anhang**:

* **CV inkl. Angaben zur Berechnung des akademischen Alters**
* **Unterstützungsschreiben der Klinikleitung inkl. folgender Zusagen für den Fall einer Förderung**
  + Die vertraglich festgelegte Forschungszeit von 50% der Arbeitszeit
  + Die Weiterbeschäftigung und Übernahme der Personalkosten für den Patientenversorgungsanteil (50% der Arbeitszeit)
  + Die Bereitstellung der notwendigen Infrastruktur (Laborflächen, Personal und Sachmittel)