

## Mehr Zeit für Wissenschaft

Unterstützungsmittel für wissenschaftlich tätige Ärzt:innen oder Wissenschaftler:innen mit Familienverantwortung im Rahmen des P.R.I.S.-Programms der MFD

Dieses Formular (Stand: 22.05.2022) soll Ihnen die Bewerbung unter Berücksichtigung aller für uns wichtigen Daten erleichtern. Bitte beachten Sie, dass sich die Ausführungen auf möglichst zwei Seiten konzentrieren!

1                    Angaben zur antragsstellenden Person	
Name, Vorname	
Akademischer Grad	
Klinik/Institut/STE (Abkürzung)	
(befristet) beschäftigt seit	
telefonische Erreichbarkeit	
E-Mail	
2                    Beschreibung der familiären Situation und Begründung des Bedarfs bzw. Schilderung der entstandenen Nachteile für Ihre Karriereentwicklung	
Alter Kind 1	
Alter Kind 2	
Alter Kind 3	

Seite 1 von 2

**3**

**Karriere- bzw. Qualifikationsstand  
(nächste Karriereziele, Stand derzeitigen Forschungsprojek-  
tes, Erläuterung der Notwendigkeit der beantragten SHK)**

**4**

**Angaben zur beantragten SHK-Unterstützung  
(konkrete Aufgabenabbildung der SHK)**

**5**

**Unterschrift der antragstellenden Person**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sämtliche in diesem Formular gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift