



Medizinische Fakultät Carl Gustav Carus Bereich Forschung und Internationales

Bewerbungsformular zur Ausschreibung

zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses in einer frühen Karrierephase an der
Medizinischen Fakultät der TU Dresden im Jahr 2025/2026

Projektthema	
Klinik/Struktureinheit/ Struktureinheitskürzel	

Persönliche Angaben zum:zur Antragsteller:in

Name	
Vorname	
Titel	
Geburtsdatum	
Adresse	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Beschäftigungsverhältnis befristet bis (mind. 0,5 VK)	<i>Nachweis oder Zusicherung über Beschäftigungsverhältnis über ge- samte Förderperiode beifügen!!</i>
Betreuer:in Name, Vorname, Titel Einrichtung	
Externe:r Betreuer:in Name, Vorname, Titel, Einrichtung (optional)	
Einreichende:r Professor:in Name, Vorname, Titel Einrichtung (sofern abweichend von Betreuer:in)	

Seite 1 von 3

Beantragte Sach-/Personalmittel

Gesamt beantragte Mittel		
Sachmittel	1. Jahr	2. Jahr
Personalmittel (eigene Stelle und sHK-Kosten)	1. Jahr	2. Jahr

Angaben zur Ausbildung

Studium	Hochschule	
	Zeitraum	
Approbation (nur für Ärzt:innen)	Datum (laut Urkunde)	
Promotion	Thema	
	Institution	
	Datum (laut Urkunde)	
Jahr der fachärztlichen Weiterbildung (nur für Ärzt:innen)		

Publikationen (*die fünf Wichtigsten*)

No	Zeitschrift	Jahr	Rolle	IF
1				
2				
3				
4				
5				

Legende: Rolle: E = Erstautor, L = Letzautor, C = Coautor; IF: Impaktfaktor der Zeitschrift im Erscheinungsjahr

Drittmittel

Institution/ Zeichen/ Förderformat	HA	MA	Titel (ggf. Rolle im Projekt, falls nicht HA)	Laufzeit	Fördersumme

*Legende: HA = Hauptantragsteller:in, MA = Mit Antragsteller:in

Preise/Posterpreise, Auszeichnungen, Stipendien

Jahr	Name des Preises, Stipendiums, Förderorganisation	Höhe/Art der Förderung

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

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in