|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |



**ANTRAGSFORMULAR**

**Tandem Digital Clinician Scientist Programm der Medizinischen Fakultäten der Universität Leipzig und der TU Dresden**

**Antrag im Rahmen des SaxoCancer Clinician Scientist Programms**

**I. TANDEM-PARTNER:IN LEIPZIG**

Persönliche Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| E-mail-Adresse |  |
| Telefon |  |
| Klinische Abteilung |  |
| Funktionsbezeichnung, Jahr der FA-Ausbildung / Datum der FA-Prüfung |  |

Angaben zum Werdegang

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studium | Hochschule(n) |  |
| Zeitraum |  |
| Note |  |
| Approbation | Jahr |  |
| Berufsausbildung | Klinik(en) |  |
| Zeitraum |  |
| Ggf. bereits vorhandene Abschlüsse |  |
| Promotion | Thema |  |
| Institut |  |
| Format (experimentell, klinisch-statistisch, Literaturrecherche) |  |
| Note |  |
| Ggf. vorhandene Forschungserfahrungen |  |
| Ggf. bereits vorliegende Publikationen  |  |
| Ggf. bereits eingeworbene Drittmittel |  |
| Sonstiges (bspw. Preise) |  |

Klinisch-wissenschaftliche Ausrichtung im SaxoCancer-Programm

|  |  |
| --- | --- |
| Angestrebte Facharzt-/Weiterbildungsqualifikation / FA |  |
| Noch zu absolvierende Zeit: |  |
| Klinische und wissenschaftliche Interessen*(max. 1000 Zeichen)* |  |
| Persönliche Motivation*(max. 1000 Zeichen)* |  |

**II. TANDEM-PARTNER:IN DRESDEN**

Persönliche Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| E-mail-Adresse |  |
| Telefon |  |
| Klinische Abteilung |  |
| Funktionsbezeichnung, Jahr der FA-Ausbildung / Datum der FA-Prüfung |  |

Angaben zum Werdegang

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studium | Hochschule(n) |  |
| Zeitraum |  |
| Note |  |
| Approbation | Jahr |  |
| Berufsausbildung | Klinik(en) |  |
| Zeitraum |  |
| Ggf. bereits vorhandene Abschlüsse |  |
| Promotion | Thema |  |
| Institut |  |
| Format (experimentell, klinisch-statistisch, Literaturrecherche) |  |
| Note |  |
| Ggf. vorhandene Forschungserfahrungen |  |
| Ggf. bereits vorliegende Publikationen  |  |
| Ggf. bereits eingeworbene Drittmittel |  |
| Sonstiges (bspw. Preise) |  |

Klinisch-wissenschaftliche Ausrichtung im SaxoCancer-Programm

|  |  |
| --- | --- |
| Angestrebte Facharzt-/Weiterbildungsqualifikation / FA |  |
| Noch zu absolvierende Zeit: |  |
| Klinische und wissenschaftliche Interessen*(max. 1000 Zeichen)* |  |
| Persönliche Motivation*(max. 1000 Zeichen)* |  |

**III. ANGABEN ZUM GEMEINSAM BEANTRAGTEN FORSCHUNGSVORHABEN**

**1. Allgemeine Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projekttitel | Deutsch |  |
| Englisch |  |
| Kurztitel | Deutsch |  |
| Englisch |  |
| Abstract*(max. 2000 Zeichen)* | Deutsch |  |
| Englisch |  |
| Klinisch-wissenschaftliche Mentor:innen | Mentor:in Leipzig |  |
| Mentor:in Dresden |  |

Für die Bearbeitung der Punkte 2. bis 6. ist die Schrift Arial, Schriftgröße 11, Zeilenabstand 1,15-zeilig zu verwenden. Für die Abbildungslegende und die Literaturliste ist die Schriftart Arial, Schriftgröße 10, Zeilenabstand 1,15-zeilig zu verwenden. Anträge mit überschrittener Seitenzahl, abweichender Antragsstruktur, abweichendem Format oder Verstoß gegen gute wissenschaftliche Praxis können nicht begutachtet werden.

**2. Stand der Forschung und Vorarbeiten** *(Punkte 2. bis 6. bitte max. 4 Seiten)*

[Hier Text einfügen]

**3. Zielsetzung des Forschungsprojekts**

[Hier Text einfügen]

**4. Geplante Untersuchungen (Arbeitsprogramm und Methoden)**

[Hier Text einfügen]

**5. Zeitplan/Milestones**

[Hier Text einfügen]

**6. Erfolgsaussichten, Risikoeinschätzung, langfristige Perspektiven** (Konzept zur Translation der Forschungsergebnisse in die klinische Anwendung oder den Gesundheitsmarkt, einschließlich einer ersten Skizzierung eines möglichen Geschäftsmodells oder einer Unternehmensgründung in Zusammenarbeit mit den Universitätskliniken)

[Hier Text einfügen]

**7. Benötigte Genehmigungen** *(Bescheide bitte beilegen)*

1. **Untersuchungen am Menschen**
* Notwendig
* nicht notwendig
* bereits genehmigt

Anmerkungen:

1. **Gentechnologische Experimente**
* notwendig
* nicht notwendig
* bereits genehmigt

Anmerkungen:

1. **Tierversuche**
* notwendig
* nicht notwendig
* bereits genehmigt

Anmerkungen:

**IV. UNTERSCHRIFTEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bewerber:in Leipzig |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift |
| Mentor:in Leipzig |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift |
| Bewerber:in Dresden |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift |
| Mentor:in Dresden |  |  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift |

**Anlagen:**

1. Lebensläufe (max. 2 Seiten) beider Bewerber:innen
2. Urkunden beider Bewerber:innen (Physikum, Staatsexamina, Approbation, Promotion)
3. Referenzschreiben der Klinikleitung der beschäftigenden Abteilung beider Bewerber:innen
4. Verpflichtungserklärung der Klinikleitung mit Rotationsplan beider Bewerber:innen **(Anlage 1)**
5. Nachweise des Beschäftigungsverhältnisses über den gesamten Förderzeitraum beider Bewerber:innen (Arbeitsvertrag oder Zusicherung der Klinikleitung)
6. Projektkostenkalkulation **(Anlage 2)**