

Antrag auf Förderung im „Digital Clinician Scientist“-Programm

Form des schriftlichen Antrags:

1. **Allgemeine Angaben zum/zur Antragsteller/in des „Digital Clinician Scientist“-Programms**
 - 1.1 **Antragsteller/in**
(Name, Titel, Dienststellung, Geburtsdatum)
 - 1.2 **Dienstanschrift**
(volle Anschrift, Tel., Email)
 - 1.3 **Fachgebiet und Arbeitsrichtung**
(z.B. Kardiologie, Myokardstoffwechsel)
2. **Projektbeschreibung (ca. 5-10 Seiten)**
 - 2.1 **Abstract**
 - 2.2 **Hintergrund, Vorarbeiten**
 - 2.3 **Arbeitsprogramm, Methoden**
 - 2.4 **Ziele**
 - 2.5 **Gesetzliche Genehmigungen/Zustimmung der zuständigen Ethikkommission**
(Erläuterung, welche Genehmigungen für Tierversuche, gentechnische Untersuchungen, Untersuchungen an humanen embryonalen Stammzellen, Untersuchungen am Menschen/an menschlichem Material oder Arbeiten mit Viren für das Projekt notwendig sind und ob diese bereits vorliegen)
3. **Mentoren/innen**
(1. Digital, 2. Klinisch: jeweils Name, Titel, Dienststellung, Einrichtung)
4. **Kooperationserklärung zur Förderung im „Digital Clinician Scientist“-Programm:**

Sachkostenübernahme während des Projektes durch:

Einrichtung des/der Antragstellers/in

Einrichtung des/der dig. Mentors/in

Datum/Unterschrift
Direktor/in Einrichtung/Dienstsitz
Stempel

Datum/Unterschrift
Digitale/r Mentor/in
Einrichtung/Dienstsitz
Stempel

5. **(Original-)Unterschrift des/der Antragstellers/in**

Anlagen:

6. **Befürwortung des „Digital Clinician Scientist“-Antrags durch den/die Klinikdirektor/in inkl. der Zustimmung über die Freistellung mit Originalunterschrift**
7. **Aktueller Lebenslauf mit Originalunterschrift**
8. **Publikationsliste**
9. **Nachweis der Anmeldung bei GRADE
(http://www.uni-frankfurt.de/52285457/200_PostDoc)**