**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. **Antragsteller/in**

(Name, Titel, Dienststellung, Geburtsdatum)

* 1. **Dienstanschrift**

(volle Anschrift, Tel., HRZ-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 Datum/Unterschrift

Direktor/in Einrichtung/Dienstsitz Digitale/r Mentor/in

Stempel Einrichtung/Dienstsitz

Stempel

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

**Anlagen:**

**6. Befürwortung des „Digital Clinician Scientist“-Antrags durch den/die Klinik-direktor/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**](http://www.uni-frankfurt.de/52285457/200_PostDoc)**)**