

**Ansprechpartner:**

**Vorsitzender Lenkungsausschuss**

Prof. Dr. Orlando Guntinas-Lichius, Jena

**Kontakt:**

Ralf Tostmann, Göttingen

PD Dr. Joanna Napp, Göttingen

Email: dsz@hno.org

Tel.: +49 (0) 551 / 39 60 815

Fax: +49 (0) 551 / 39 60 846

**Homepage**

www.hno.org/dsz-hno

**Bewerbung**

**Für die DFG Nachwuchsakademie des Deutschen Studienzentrums für HNO-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie (DSZ-HNO)**

**Weiterentwicklung der Kopf-Hals-Onkologie**

**- neue experimentelle Ansätze klinisch-translationaler Forschung**

**Wichtig, bitte unbedingt beachten:**

Bitte benutzen Sie diese Vorlage für die Bewerbung

Die Bewerbung ist nur vollständig und kann nur bearbeitet werden, wenn folgende Angaben enthalten sind:

* Kontaktdaten (maximal 1 Seite)
* Finanzierungsplan (maximal 1 Seite)
* Motivation und Projektskizze (maximal 2 Seiten)
* Lebenslauf nach DFG-Muster
* Kopie der Promotionsurkunde / Schreiben, dass das Promotionsverfahren eingeleitet wurde
* Freistellungserklärung der Klinik oder Institutsleitung

**Kontaktdaten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Antragsteller/in:** |       |
|  | Name und Titel: |       |
|  | Vorname: |       |
|  | Geburtsdatum: |       |
|  | Einrichtung: |       |
|  | Adresse der Einrichtung: |       |
|  |  |  |
|  | Telefon Antragsteller/in:       | E-Mail:       |
|  |  |
| **II.** | **Beantragte Mittel gesamt:** | **€** |
|  |  |  |

**Finanzierungsplan**

|  |
| --- |
| **Beantragtes Projekt:** |
| Thema: |       |
| Antragsteller/in: |       |
| Förderungsdauer (Monate): |       |

***Wichtig, bitte unbedingt beachten:***

*Beantragt werden können:*

* *Überlegen Sie, ob Sie Ihre eigene Stelle finanzieren müssen oder ggf. eine Rotationsstelle*
* *eine Personalstelle und in geringem Umfang Sachmittel für 12 Monate (es handelt sich um einen vorbereitenden Antrag!)*
* *Rotationsstellen (Prozentual variabel) oder eigene Stelle (100 %)*
* *Personal (Nichtwiss. Mitarbeiterin/Mitarbeiter, Wiss. Hilfskräfte, PhD-Stellen, sofern die darüber hinausführende Betreuung sichergestellt ist)*
* *Sachmittel*
* *Die Antragssumme umfasst 50.000 -80.000 €.*
* *Investitionsmittel sind nicht vorgesehen.*
* *Was uns klar ist: Der endgültige Finanzplan kann erst nach der Akademiewoche festgelegt werden. Dies hier dient der groben Planung.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geplante Personalmittel** |  |  |
|       | Eigene Stelle |       Monate |      € |
|       | Rotationsstelle |       Monate |      € |
|       | Tech. Angestellte/r. E       |       Monate |      € |
|       | Wiss. Hilfskraft mit Examen |       Std./Monat |      € |
|       | Stud. Hilfskraft ohne Examen |       Std./Monat |      € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sachmittel** *(Bitte spezifizieren: bspw. 10 XX Tiere für 9 Monate, Ethik-Gebühr, Druckkosten etc.)* |  |  |
| Mittel für sächlichen Verbrauch |  |      € |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Antragssumme für die beantragte Förderungsdauer** | **gesamt** |      € |

Bitte beachten Sie das s Merkblatt der DFG Personalmittelsätze: <https://www.dfg.de/formulare/60_12/>

**Motivation und Projektskizze**

(bitte die Vorgaben übernehmen; Platz für Text nach Bedarf erweitern oder reduzieren, **insgesamt** **nicht mehr 2 Seiten**)

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Motivation (maximal 15 Zeilen)** |
| **2** | **Projektskizze** |
| **3** | **Um welche Art von Projekt handelt es sich?**[ ]  präklinische Studien und Tiermodelle[ ]  Ex-vivo-Ansätze[ ]  klinisch-experimentelle Studien zu HNO-onkologische Fragestellungen[ ]  Biomarker-Studien[ ]  Prävention-Studien[ ]  Andere Art von Studie (bitte spezifizieren): |
| **4** | **Ggf. projektspezifische Vorarbeiten der Antragstellerin/des Antragstellers** |
| **5** | **Besonderheiten/Anmerkungen** |

**Lebenslauf**

Bitte fügen Sie Ihren Lebenslauf nach dem aktuellen DFG-Muster ein.

Das Muster finden Sie hier: <https://www.dfg.de/formulare/53_200_elan/>

**Erklärung**

Hiermit wird bestätigt, dass der vorliegende Antrag von mir selbst verfasst worden ist sowie dass ich keine anderen Quellen benutzt habe als diejenigen, die in dem Antrag genannt sind.

|  |
| --- |
| **Datum und Unterschrift** **des/der Antragstellers/in**  |