

**Hinweise für die Erstellung von Antragsskizzen
Else Kröner-Memorial-Stipendien 2019
für junge forschende Ärztinnen und Ärzte (Stand 12. Dezember 2018)**

Als Ergänzung zur Ausschreibung der Else Kröner-Memorial-Stipendien bitten wir die Antragsteller* folgende Informationen zu beachten:

Das Antragsverfahren ist zweistufig. Im ersten Schritt ist bis zum 7. März 2019 eine Antragsskizze als PDF in Deutsch oder Englisch unter kontakt@ekfs.de einzureichen. Sofern Sie wenige Tage nach Einreichung Ihrer Skizze keine Eingangsbestätigung erhalten haben, setzen Sie sich bitte mit der Stiftung in Verbindung.

Die Antragsskizze (ohne Deckblatt und Anlagen) darf einen Umfang von sieben Seiten (Arial 11, einfacher Zeilenabstand) nicht überschreiten.

Die Antragsskizze soll folgende Gliederung haben:

Deckblatt:

Titel des Forschungsantrags sowie Name und Kontaktdaten des Antragstellers

1. Zusammenfassung

Kurze Darstellung des beantragten Forschungsprojektes, maximal eine halbe Seite

2. Stand der Forschung

Überblick über den wissenschaftlichen Kontext des Projekts einschließlich einer Einschätzung der Wettbewerbsfähigkeit des verfolgten Ansatzes, maximal eine halbe Seite

3. Eigene Vorarbeiten

Zusammenfassung eigener Vorarbeiten und Ergebnisse, die dem beantragten Projekt zugrunde liegen, maximal eineinhalb Seiten

4. Arbeitshypothese

Konkrete Fragestellung, die mit dem Projekt beantwortet werden soll, und Bedeutung der Fragestellung für das Fachgebiet

5. Arbeitsplan

Versuchs- bzw. Studiendesign einschließlich Zeitplan, biometrischer Planung, Material, Methoden und Auswertung, maximal zwei Seiten

6. Organisatorische Voraussetzungen

Für die wissenschaftliche Arbeit allgemein und für das Projekt zur Verfügung stehende Infrastruktur, ggf. Beschreibung der Arbeitsgruppe, der Aufgabenverteilung im Projekt und der Kooperationspartner und -leistungen,

7. Finanzplan

Budgetdarstellung (maximal 220.000 € für insgesamt zwei Jahre) eingeteilt pro Jahr in Personalmittel für die eigene Stelle sowie ggf. für unterstützende Personalkapazität sowie Sach- und andere Mittel und aufgeteilt in Einzelposten. Eigenmittel der Fakultät im Sinne der Unterstützung des Stipendiums sind getrennt aufzuführen. Budgetpunkte unter 10 T€ können zusammengefasst werden.

8. Literaturverzeichnis (max. eine Seite)

9. Erklärung, dass der Antrag bzw. das vorgelegte oder überschneidende Forschungsvorhaben bei keiner anderen Förderinstitution eingereicht ist oder gefördert wird.

10. Unterschrift

11. Verzeichnis der Anlagen

Anlagen (bitte alle Anlagen in **einem** PDF zusammenfassen):

1. Begleitschreiben des Klinik- bzw. Institutsdirektors mit Stellungnahmen zur Qualität des Antragstellers, seinen Aussichten als Clinician Scientist generell und in der eigenen Institution, zu den Voraussetzungen der Projektumsetzung in der eigenen Institution und zur Bedeutung des Projektes für den Antragsteller und die eigene Institution. Die verbindliche Versicherung zur Freistellung von klinischen Aufgaben in der beantragten Stipendienzeit sowie die Stellungnahme, ob und wie viel der Arbeitszeit von maximal 10% (d.h. maximal durchschnittlich ein Halbtage pro Woche bei einer vollen Stelle) für klinische Tätigkeiten mit Bezug zu klinischer Forschung eingesetzt werden.
2. Lebenslauf (max. zwei Seiten)
3. Publikationsverzeichnis des laufenden und der letzten fünf Jahre (jeweils alle Autoren, mit Bold-Markierung des Antragstellers, *journal-impact*-Faktoren, in den letzten beiden Spalten Zählung Erstautorenschaften und Letztautorenschaften mit laufenden Nummern; siehe Muster unter <https://www.ekfs.de/aktuelles/ausschreibungen/memorial-stipendien-2019>).
4. ggf. laufende und in den letzten fünf Jahren abgeschlossene Drittmittelförderungen (alle Antragsteller, Titel, Förderer, Laufzeit und Fördersumme)
5. Unterschriebene Einverständniserklärungen des Antragsstellers und des Instituts- bzw. Klinikdirektors zur Speicherung von Daten (siehe Anlage A und B)

*Mit der Verwendung der maskulinen Form sind gleichermaßen männliche und weibliche Personen gemeint.

Anlage A

Einverständniserklärung des Antragsstellers zur Speicherung von Daten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Adress- und Kommunikationsdaten zu meiner Person (Name, Adresse, Telefon, Fax, E-Mail) gespeichert und für künftige Benachrichtigungen über Ausschreibungen und Veranstaltungen sowie Veröffentlichungen und Publikationen der Else Kröner-Fresenius-Stiftung genutzt werden. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit formlos per e-mail an kontakt@ekfs.de widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Anlage B

Einverständniserklärung des Instituts- bzw. Klinikdirektors zur Speicherung von Daten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Adress- und Kommunikationsdaten zu meiner Person (Name, Adresse, Telefon, Fax, E-Mail) gespeichert und für künftige Benachrichtigungen über Ausschreibungen und Veranstaltungen sowie Veröffentlichungen und Publikationen der Else Kröner-Fresenius-Stiftung genutzt werden. Diese Einwilligung kann jederzeit formlos per E-Mail an kontakt@ekfs.de widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Institut- bzw. Klinikdirektor