

**Forschungskommission Medizin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antrag im Rahmen des**  **Lübecker Advanced Clinician Scientist-Programms** | **Klinik / Institut:** |  |
| **Klinik- / Institutsdirektor\*in:** |  |
|  | Aktenzeichen: |  |
| Eingang: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beantragte Förderung** | |
| Personalstelle **25%** | **Ä2** oder **Ä3** |
|  |  |
| **Beantragte Projektlaufzeit** | **Monate** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bisherige Antragstellung im Rahmen der internen Förderlinien** | |
| Titel | Jahr |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Kandidatin bzw. zum Kandidaten** | |
| **Name** |  |
| **Vorname(n)** |  |
| **Akad. Titel** |  |
| **Klinik / Institut** |  |
| **Abteilung** |  |
| **Dienststellung** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Vertragslaufzeit bis** |  |

**Die Finanzierungsbestätigung (Formblatt *Finanzierungsbestätigung LACS*) wird diesem Antrag beigelegt.**

Kreuz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift Klinik- / Institutsdirektor\*in**

Kreuz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift Kandidat\*in**

**---------------------------- von der Klinik- bzw. Institutsleitung auszufüllen: ----------------------------------------**

**1) Darstellung der Klinik / des Instituts**

Bitte nehmen Sie zu nachfolgenden Punkten A-D auf insgesamt max. zwei Seiten Stellung.

**A – Versorgungsauftrag und Infrastruktur klinische Versorgung**

Bitte charakterisieren Sie den Versorgungsauftrag Ihrer Klinik bzw. Ihres Instituts und nennen Sie die zugehörigen großen Bereiche mit dem dazugehörigen ärztlichen Personal. Stellen Sie dabei dar, ob es sich z. B. um ein konservatives, operatives oder diagnostisches Fach handelt mit ggf. intensiv-medizinischer Versorgung und gehen Sie auf die Komplexität Ihrer Bereiche, wie z. B. operative, apparative und technische Besonderheiten, näher ein. Gerne können Sie die Inhalte auch in einer Abbildung darstellen, wie z. B. in Form eines Organigramms mit entsprechender Zuordnung des ärztlichen Personals (mit konkreter Anzahl der Assistenzärzt\*innen, Fachärzt\*innen und Oberärzt\*innen). Nehmen Sie dabei auch Bezug auf die Anzahl von „akademischen Oberärzt\*innen“, wie z. B. die Anzahl der Habilitierten bzw. die Anzahl der Professor\*innen.

**B – Translationales Forschungsprofil und Infrastruktur Forschung**

Geben Sie einen Überblick über die aktuellen Forschungsschwerpunkte mit repräsentativen Förderprojekten Ihrer Einrichtung (Förderarten, Fördervolumina mit Besonderheiten, wie z. B. die Leitung eines Forschungskonsortiums) und stellen Sie die standortnahe Infrastruktur inklusive des Personals in der Forschung dar. Auch hier können Sie gerne eine Abbildung bzw. ein Organigramm einfügen. Nehmen Sie bitte auch Stellung zu kooperativen Strukturen und deren Funktionalität.

Zudem bitten wir Sie um **Darlegung des translationalen Profils im Sinne der Verzahnung zwischen den klinischen Schwerpunkten und den Forschungsschwerpunkten**.

**C – Personalentwicklungsmaßnahmen innerhalb Ihrer Klinik bzw. Ihres Instituts**

Bitte nehmen Sie Stellung zu folgenden Punkten:

* Darlegung von Instrumenten der Personalführung
* Darlegung der Kriterien der Oberärzt\*innen-Stellenbesetzung
* Maßnahmen zur Gleichstellung und Diversität, sowie innovative Arbeitszeitmodelle
* Maßnahmen zur Nachwuchsförderung

**D - Commitment und strategische Positionierung der/des Kandidat\*innen**

Bitte legen Sie Ihre Karrierezielsetzungen für den/die Kandidat\*innen dar und erklären Sie die zugehörigen Meilensteine. Beurteilen Sie dabei auch die Integration und Bedeutung des/der Forschungskonzepte der/des Kandidat\*innen für Ihre Klinik bzw. Ihr Institut.

**2) Bestätigung wissenschaftlicher und klinischer Kompetenzen**

Einschätzung des/der Kandidat\*innen zur Repräsentation eines relevanten wissenschaftlichen und klinischen Schwerpunktes der Klinik bzw. des Instituts durch die/den Klinik-/Institutsdirektor\*in

Bitte stellen Sie dar, welche wissenschaftlichen und klinischen Schwerpunkte Ihr/e Kandidat\*innen vertreten und wie sie diese ausfüllen. Begründen Sie Ihre Einschätzung bei einem/einer Kandidat\*in auf max. einer Seite, bei zwei Kandidat\*innen auf max. zwei Seiten.

Gehen Sie dabei auf die individuellen klinischen Kompetenzen, Fertigkeiten und Erfahrungen ein, die zur Erfüllung des Schwerpunktes erforderlich sind und nehmen Sie zusätzlich Bezug auf professionelle Kompetenzen, wie z. B. Führungsqualitäten, organisatorische und wirtschaftliche Kompetenzen. Erläutern Sie außerdem, wie die/der Kandidat\*innen in die wissenschaftliche und klinische Infrastruktur eingebettet ist/sind und welche wissenschaftlichen und klinischen Kompetenzen für die Klinik/das Institut besonders relevant sind.

Bei einer Bewerbung mit zwei Kandidat\*innen nennen Sie bitte Ihre Gründe, weshalb Sie diese beiden Kandidat\*innen ausgewählt haben und wie sich die Kandidat\*innen in Ihrer Klinik/Ihrem Institut als Tandem ergänzen.

**-------------------------- von der Kandidatin bzw. dem Kandidaten auszufüllen: ---------------------------------**

**3) Wissenschaftlicher Schwerpunkt und Forschungskonzept**

**Im Falle einer Bewerbung mit zwei Kandidat\*innen aus einer Klinik bzw. einem Institut ist jeweils eine separate Darstellung erforderlich (bitte jeweils max. drei Seiten)**

**Forschungsthema / Titel**

**Darstellung des wissenschaftlichen Schwerpunkts und des Forschungskonzepts**

Bitte stellen Sie hier Ihre klinischen und akademischen Schwerpunkte aus Ihrer Sicht dar und erläutern Sie, welche Verknüpfungen zwischen Ihrem Forschungskonzept und Ihrem klinischen Schwerpunkt bestehen. Vermeiden Sie dabei Redundanz zur Einschätzung durch die Klinik-/Institutsdirektor\*innen. Erwartet wird eine detaillierte Darstellung mit Gestaltung und geplanter Umsetzung Ihres Forschungskonzepts. Das Forschungskonzept muss innovativ und translational sein und mit der Klinik- bzw. Institutsleitung abgestimmt sein. Beschreiben Sie dabei auch die Ihnen zur Verfügung stehende Infrastruktur und Mitarbeiter\*innenzahl und erläutern Sie für Sie relevante interne und externe Kollaborationen mit anderen führenden Wissenschaftler\*innen Ihres Gebietes. Sie können dabei auf die eigenen Publikationen und Drittmittelförderungen im CV verweisen.

Im Fall einer Tandembewerbung legen Sie bitte zusätzlich dar, wie Sie sich wissenschaftlich und klinisch mit Ihrer/m Tandempartner\*in ergänzen und vernetzen

**4) Curriculum Vitae**

Orientieren Sie sich beim Verfassen Ihres CVs bitte an den folgenden Vorgaben. Der CV sollte maximal vier Seiten umfassen (ohne Publikationsliste).

* **Allgemeine Angaben**
* Anrede, Name (ggf. Geburtsname), Vorname, akademischer Titel, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit
* Institutsanschrift
* Telefonnummer, E-Mail
* Derzeitige Position und Status

*Um die wissenschaftlichen/klinischen Leistungen angemessen beurteilen zu können, bitten wir Sie auf Umstände hinzuweisen, die zu einer Beeinträchtigung der Arbeit geführt haben. Sie können hier entsprechende Zeiträume (z. B. wegen Betreuung von Kindern, aufgrund einer langen, schweren Krankheit oder einer Behinderung) angeben.*

* **Hochschulausbildungen mit Abschlüssen**
* Zeitpunkt des Hochschulabschlusses, Studienfach, Institution/Ort, Land
* **Beruflicher Werdegang ab Studienabschluss**
* Facharztweiterbildung (JJJJ – JJJJ), Position/Funktion, Ort/Institution
* Facharztqualifikationen (Zeitpunkt, Facharztbezeichnung, ggf. Schwerpunkte)
* Externe Forschungsaufenthalte (z. B. im Rahmen der Promotion, Postdoc-Zeiten, Sabbaticals; Zeitdauer (M/J – M/J), Universität/Einrichtung/Unternehmen, Land)
* Sonstige fachrelevante Zusatzausbildungen oder Weiterbildungen
* **Wissenschaftliche Abschlüsse/akademische Positionen**
* Promotion: Zeitpunkt, Fach, Universität, Titel der Promotion, Betreuer\*in
* Habilitation/Umhabilitation: Zeitpunkt, Fach, Ort/Institution, Land
* Habilitationsäquivalente (z. B. Nachwuchsgruppenleiter\*in, Juniorprofessur o.ä.)
* **Teilnahme an Clinician Scientist-Programm**
* Art und Dauer des CSP-Programms
* **Relevante Stipendien, Preise und Auszeichnungen**
* Jahr, Bezeichnung, verleihende Gesellschaft

(Verzichten Sie dabei bitte auf die Nennung z. B. kleinerer Posterpreise.)

* **Zusätzliche Qualifikationen**
* GCP-Zertifikat und Refresher, Ethikvoten (Datum, ggf. Reg.Nr.)
* Tierexperimenteller Basisfachkundekurs inklusive genehmigte Tierversuchsanträge (Datum, ggf. Reg.Nr)
* Sonstiges
* **Professionelle Aktivitäten**
* Funktionen in wissenschaftlichen Gremien, wie z. B Gutachter\*innengremien, Beratungs- und Editorial Boards
* Mitgliedschaften und ggf. Funktionen in Fachgesellschaften (repräsentative Vortragseinladungen, z. B. Plenarvorträge oder wichtige Übersichtsvorträge)
* Mentoring-Erfahrungen, Anzahl der betreuten Promovenden und bereits abgeschlossenen Doktorand\*innen
* **Lehre**
* Besondere Auszeichnungen für die Lehre oder Konzeptualisierung neuer Lehrformate
* Kurze prägnante, generische Nennung bereits realisierter Lehrformate
* Angabe der Lehre und Lehrformate, die Sie in Ihrem klinischen Alltag durchführen
* **Drittmittelförderungen der letzten fünf Jahre**
* Nennen Sie bitte Ihre laufenden und in den letzten fünf Jahren abgeschlossenen Drittmittelförderungen (Fördergeber, Förderkennzeichen, Titel, Laufzeit, persönlich allozierte Fördersumme)
* **Publikationen (maximal 10)**
* Listen Sie bitte Ihre maximal zehn wichtigsten Publikationen inklusive Impact Faktoren, Anzahl der Citationen und Publikationstyp (z. B. Originalarbeit, Review, Editorial, Case Study) auf und schreiben Sie zu jedem Artikel einen Schlüsselsatz zu Besonderheiten Ihres Beitrags und zur Relevanz für Ihre Forschungskontinuität.

Im Falle noch nicht erschienener, aber bereits zur Veröffentlichung angenommener Arbeiten fügen Sie bitte das Manuskript und die Annahmebestätigung des Herausgebers bei.

* **Patente/Softwareentwicklung**
* Patentnummer, Publikationscode, Bezeichnung des Patentes oder der Software