**Antragsformular: Digital Clinician Scientist Programm (DCSP) – Pilot**

**Förderbaustein: Digital Clinician Scientist – Entry Fellowship**

*Bitte füllen Sie die rechte Seite der Tabelle aus ohne dabei eine Seite zu überschreiten.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller\*in** | [Titel] [Vorname] [Nachname], [Institut], [Fachklinik], [Funktion], [E-Mail (persönlicher Zugriff)], [Telefonnummer] |
| **Fachärztliche Weiterbildung** | Bezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Beginn: [MM.JJJJ] (Voraussichtlicher) Abschluss: [MM.JJJJ] |
| **Zusatzangaben zum CV***z.B. Familienpflegezeiten, Elternzeiten* | [ ]  Ich wünsche die Berücksichtigung meiner Zusatzangaben zum CV im angefügten Formular ([Zusatzangaben-CV](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/karriere/dokumente/Zusatzangaben-CV_12_20.docx)). |
| **Forschungsinteressen***5 Stichpunkte, kommasepariert* |  |
| **Wissenschaftliche Zielsetzung / ggf. Arbeitstitel des Forschungsvorhabens** |  |
| **Gewünschter Förderzeitraum***Max. 50% (mind. 30%) über 12 Monate (2x 6 Monate)*  | von: [MM.JJJJ]bis: [MM.JJJJ] |
| **Beantragte Fördersumme***Max. 50.000 €* | [###.###,##] € |
| **Klinische Begleitung***i.d.R. Klinikleitung* | [Titel] [Vorname] [Nachname], [Institut], [Fachklinik], [Funktion][Emailadresse] |
| **Wissenschaftliche Begleitung***Arbeitsgruppenleitung „Digitale Medizin“* | [Titel] [Vorname] [Nachname], [Institut], Med Fak. OWL, [Arbeitsgruppe], [Funktion][Emailadresse] |
| **Datum und Unterschrift** |  |

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben, erklären Ihre Zustimmung zu den [DCSP-Pilot Richtlinien](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/karriere/dokumente/Richtlinien_DCSP-Pilot_12_20.pdf) und bestätigen die [Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/karriere/dokumente/Datenverarbeitung_FoerderungMedFakOWL_12_20.pdf) zur Kenntnis genommen zu haben. Mit Ihre Bewerbung willigen Sie in die Verarbeitung der eingereichten personenbezogenen Daten ein. Die Daten werden zu Zwecken der Verwaltung der Antragstellung und im Bewilligungsfall für die Mittelverwaltung zu evaluativen und statistischen Auswertungszwecken sowie zur Weiterleitung an Gutachter\*innen, ggf. im Ausland, verarbeitet. Im Falle einer Bewilligung werden personen- und institutionsspezifische Adress- und Kommunikationsdaten (Name, Institution, Ort, Telefon, E-Mail) sowie forschungsrelevante Angaben (z. B. Titel des Vorhabens, Forschungsinteressen, Förderzeitraum, usw.) veröffentlicht. Sie haben jederzeit das Recht, die erteilte Einwilligung zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Sollten Sie Ihre Einwilligung widerrufen, werden Ihre Unterlagen für weitere Verarbeitungen gesperrt bzw. ggf. gelöscht, Ihr Antrag wird für die Vergabe von Fördermitteln nicht mehr berücksichtigt.

*Wir freuen uns über ihre Bewerbungen (deutsch oder englisch) bestehend aus dem ausgefüllten und unterschriebenen Antragsformular (max. 4 Seiten zzgl. Deckblatt und Anlagen) und allen erforderlichen Anlagen als ein PDF-Dokument elektronisch übermittelt an* *forschungsreferat.medizin@uni-bielefeld.de**. Bitte beachten Sie, dass Gefährdungen der Vertraulichkeit und der unbefugte Zugriff Dritter bei einer Kommunikation per unverschlüsselter E-Mail nicht ausgeschlossen werden können. Der Text ist wie im Formular vorgegeben in der Schriftart „Arial“, Schriftgröße 11 zu verfassen. Die Gliederung und die Titel der Unterpunkte dürfen nicht verändert werden. Die kursiv geschriebenen erklärenden Texte dürfen entfernt werden.*

1. **Begründung/Motivation für die Antragstellung sowie wissenschaftliche Vorerfahrungen // Reason/Motivation for the application and previous scientific experiences**

*Darlegung des bisherigen wissenschaftlichen Karrierewegs inkl. wissenschaftlicher Vorerfahrungen (z. B. Forschungsphasen, Kongressbeiträge), des wissenschaftlichen Interesses an der Digitalen Medizin sowie weiterer relevanter Zusatzerfahrungen.
(max. 1 Seite)*

[TEXT]

1. **Beschreibung der wissenschaftlichen Zielsetzung und Relevanz zum thematischen Fokus der Ausschreibung // Description of the scientific objective and relevance to the thematic focus of the call**

*Beschreibung der wiss. Zielsetzung (z. B. Mitarbeit an der Konzeption, Durchführung und Beantragung von Forschungsprojekten zur Digitalen Medizin) mit Relevanz zum thematischen Fokus der Ausschreibung; Beschreibung der Umsetzung sowie ggf. Überlegungen zu Geschlechts- und Diversitätsaspekten[[1]](#footnote-1).
(max. 1½ Seiten)*

[TEXT]

1. **Beitrag zur Karriereentwicklung / Contribution to career development**

*Skizzieren Sie den potentiellen Einfluss der Förderung auf Ihre klinisch-wissenschaftliche Karriereentwicklung inkl. der Entwicklungsperspektive für die Zeit nach der Förderung (z. B. durch Vorbereitung der Einwerbung einer Drittmittelförderung / Antragstellung im Clinician Scientist Programm)* *(max. ½ Seite)*

[TEXT]

1. **Kostenplan // Budget plan**

*Angabe des geplanten Umfangs und Dauer der Freistellung und der daraus resultierenden benötigten Mittel sowie ggf. bereits absehbarer Sachmittel (z. B. Reisekosten, Gebühren für Qualifizierungskurse, etc.). Vor Beginn der Förderung ist die Einreichung eines finalen Kostenplans unter Beachtung der Förderhöchstsumme erforderlich.**(max. ½ Seite)*

|  |
| --- |
| **Mittel für die Freistellung** |
| Institution[[2]](#footnote-2) | Lfd. Nr. | Funktion/Fachrichtung, ggf. Name | Eingruppierung | Dauer (Monate) | Beschäftigungsumfang | AG-Monatsbrutto[[3]](#footnote-3) | Betrag € |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Ggf. Sachmittel***, z. B. Kosten für Verbrauchsmaterialien, Kursgebühren, Kongress-Besuche* |
| Institution2 | Lfd. Nr. | Bezeichnung | Preis /Stück € | Anzahl | Betrag € |
|  | 2 |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |
| **Gesamtsumme** |  |

1. **Weitere Angaben / Further Statements***Falls relevant für die Umsetzung der wissenschaftlichen Zielsetzung machen Sie hier bitte Angaben über geplante oder bereits erteilte Ethikanträge sowie Angaben zum Datenschutz.
(max. ½ Seite)*

[TEXT]

**Beizufügende Anlagen**

* **Literaturverzeichnis // References**
*Reichen Sie ein Verzeichnis der im Antrag zitierten Literatur im fachüblichen Standard ein. Beachten Sie, dass der Antrag auch ohne Lektüre der zitierten Literatur verständlich sein muss.*
* **Kurzer tabellarischer Lebenslauf / Short CV (tabular form)***inkl. bisheriger wissenschaftlicher Erfahrungen und Leistungen (z. B. Forschungsphasen, Kongressbeiträge, Publikationen)*
* **Zeugnisse // Credentials**
* [**Formular „Unterstützungszusage Klinik“**](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/karriere/dokumente/Unterstuetzungszusage_Klinik_12_20.docx) **oder** [**Formular „Unterstützungszusage Praxis“**](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/karriere/dokumente/Unterstuetzungszusage_Praxis_12_20.docx)*ausgefüllt und von der Fachklinikleitung bzw. dem\*der Arbeitgeber\*in in der Praxis unterzeichnet*
* [**Formular „Unterstützungszusage Arbeitsgruppe“**](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/karriere/dokumente/Unterstuetzungszusage_Arbeitsgruppe_12_20.docx)*ausgefüllt und von der Arbeitsgruppenleitung unterzeichnet*
* **Ggf.** [**Formular „Zusatzangaben-CV“**](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/karriere/dokumente/Zusatzangaben-CV_12_20.docx)*Wenn Sie die Berücksichtigung zusätzlicher Aufgaben und/oder außergewöhnlicher Belastungen wünschen, können Sie das Formular nutzen und Ihrer Bewerbung anfügen*
1. *Bitte erörtern Sie Ihre Überlegungen (falls anwendbar auf das Themenfeld), z. B.: Gibt es eine Forschungslücke in Bezug auf Geschlechts- und Diversitätsaspekte? Wird im Themenfeld explizit auf das Geschlecht (sex and gender) und weitere Diversitätsdimensionen Bezug genommen und werden diese Aspekte differenziert betrachtet? Werden im Themengebiet Erhebungsinstrumente und Methoden verwendet, die Geschlecht (sex and gender) und Diversität angemessen erfassen können? Wenn Sie unsicher sind, könnte die* [*Checkliste der DFG*](https://www.dfg.de/download/pdf/foerderung/grundlagen_dfg_foerderung/vielfaeltigkeitsdimensionen/checkliste.pdf) *zum Thema hilfreich sein* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Krankenhausträger, Fachklinik/Universität Bielefeld, Fakultät/Praxis, Fachrichtung* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Das AG-Monatsbrutto liegt i. d. R. 25% über dem Arbeitnehmer-Monatsbrutto (*[*TV-Ä Monatsgehälter*](https://oeffentlicher-dienst.info/c/t/rechner/aerzte/kommunal?id=tv-aerzte-vka-2021&matrix=1)*)* [↑](#footnote-ref-3)