

## Stellungnahme der entsendenden Klinikleitung über die Unterstützungen der Klinik im Falle einer Förderung

Für die Antragstellung im *Advanced Clinician Scientist*-Programm der Medizinischen Fakultät Jena benötigen die Bewerberinnen und Bewerber von der entsendenden Klinikleitung eine Stellungnahme hinsichtlich:

- a) des Vorhabens
- b) der Zusicherungen einer geschützten anteiligen Freistellung von der klinischen Tätigkeit zur Forschung über die gesamte Programmlaufzeit sowie einer Verlängerung des geltenden Arbeitsvertrags um die Dauer der Programmlaufzeit im Falle einer Förderzusage

**Hinweis!** Bitte legen Sie dieses Formblatt Ihrer Klinikleitung vor.  
Reichen Sie dieses Formblatt mit Ihrer Antragstellung ein!

---

### a) Stellungnahme der entsendenden Klinikleitung zum Vorhaben

Hiermit unterstütze ich, dass Frau/Herr Dr. med. \_\_\_\_\_ einen Antrag auf Förderung im Rahmen des *Advanced Clinician Scientist*-Programms der Medizinischen Fakultät Jena stellt und befürworte das beantragte Forschungsvorhaben ausdrücklich.

Ich bestätige, dass Frau/Herr Dr. med. \_\_\_\_\_ auf dem Gebiet der **translationalen, patientenorientierten, grundlagenorientierten** Forschung tätig ist und eine Habilitation anstrebt und /oder einen Antrag auf Drittmittelförderung plant.

### b) Stellungnahme der entsendenden Klinikleitung im Falle einer Förderzusage

Im Falle einer Förderung im *Advanced Clinician Scientist*-Programms der Medizinischen Fakultät Jena versichere ich als Klinikleiter/leiterin Frau/Herrn Dr. med. \_\_\_\_\_ folgendes:

- Ich sichere eine geschützte anteilige Freistellung von der klinischen Tätigkeit von mindestens 50 % zur Forschung über die gesamte Programmlaufzeit zu.
- Ich sage zu, dass der geltende Arbeitsvertrags um die Dauer der Programmlaufzeit verlängert wird insofern dies keine Entfristung der geförderten Person erforderlich macht.

---

Name der Klinikleitung

Datum

Unterschrift

Für Rückfragen kontaktieren Sie bitte Frau Simone Möhring-Moldenhauer unter [IZKF.Jena@med.uni-jena.de](mailto:IZKF.Jena@med.uni-jena.de) oder 03641-9 39 66 81.