

## Stellungnahme der Leitung der entsendenden Einrichtung über die Unterstützungen im Falle einer Förderung

Für die Antragstellung im *Medical Scientist*-Programm der Medizinischen Fakultät Jena benötigen die Bewerberinnen und Bewerber von der Leitung der entsendenden Einrichtung eine Stellungnahme hinsichtlich:

- a) des Vorhabens
- b) der Bestätigung der Anstellung während der Programmlaufzeit) im Falle einer Förderzusage

**Hinweis!** Bitte legen Sie dieses Formblatt der Leitung Ihrer entsendenden Einrichtung vor.  
Reichen Sie dieses Formblatt mit Ihrer Antragstellung ein!

---

### a) Stellungnahme der Leitung der entsendenden Einrichtung zum Vorhaben

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

Zudem bestätige ich, dass Frau/Herr Dr. \_\_\_\_\_ alle Anforderungen erfüllt, die sie/ihn zu einer weiterführenden wissenschaftlichen Karriere befähigen.

### b) Stellungnahme der Leitung der entsendenden Einrichtung im Falle einer Förderzusage

Im Falle einer Förderung im *Medical Scientist* -Programm der Medizinischen Fakultät Jena versichere ich Frau/Herrn Dr. \_\_\_\_\_ folgendes:

- Die Stelle- ist im Umfang von \_\_\_\_\_ % für den beantragten Förderzeitraum gesichert \*.

---

Name der Leitung

Datum

Unterschrift

\*Eine Nutzung der zugesagten Mittel für die eigenen Stelle (50 %) ist in Ausnahmefällen möglich und muss vom IZKF geprüft und bestätigt werden.

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