

Medizinische Fakultät Carl Gustav Carus | Bereich Forschung und Internationales

Bewerbungsformular zur Ausschreibung

ForwarDD – Forschungskolleg der der Universitätsmedizin Dresden

Dieses Formular soll Ihnen die Bewerbung unter Berücksichtigung aller für uns wichtigen Daten erleichtern.

Projekttitel	
Klinik/Struktureinheit/ Struktureinheitskürzel	

Persönliche Angaben zum/ zur Antragsteller:in

Name	
Vorname	
Titel	
Geburtsdatum	
Adresse	
E-Mail-Adresse	
Telefon	

Angaben zur Ausbildung

Abitur	Ort	
	Jahr	
	Durchschnittsnote	
Studium	Hochschule	
	Zeitraum	
	Note Physikum	
	Note StEx	
Doktorarbeit	Thema	
	Institution	
Approbation (Jahr) ¹		

Publikationen

No	Zeitschrift	Jahr	Rolle	IF
1				
2				
3				
4				
5				

Legende: Rolle: E = Erstautor, L = Letztautor, C = Coautor; IF: Impaktfaktor der Zeitschrift im Erscheinungsjahr

¹ Voraussetzung für die Bewerbung ist die Approbation bzw. (bei nicht-deutschen Bewerbern) die Arbeitserlaubnis als Arzt in Deutschland.

Drittmittel

Institution/ Zeichen/ Förderformat	HA*	MA*	Titel (ggf. Rolle im Projekt, falls nicht HA)	Laufzeit	Fördersumme
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			

*Legende: HA = Hauptantragsteller:in, MA = Mitantragsteller:in

Preise/ Posterpreise, Auszeichnungen, Stipendien

Jahr	Name des Preises, Stipendiums, Förderorganisation	Höhe/ Art der Förderung

Interne Mittel (z.B. MedDrive)

Institution/ Zeichen/ Förderformat	HA*	MA*	Titel (ggf. Rolle im Projekt, falls nicht HA)	Laufzeit	Fördersumme
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			

*Legende: HA = Hauptantragsteller:in, MA = Mitantragsteller:in

Klinische und wissenschaftliche Ausrichtung

Angestrebte Facharztqualifikation	
Stand der Weiterbildung und voraussichtlicher Abschluss	
Frühere oder bestehende Forschungsfreistellungen (Dauer, Umfang, Fördergeber)	

☐ Ich habe gegenwärtig keine beantragenden oder bewilligten Mittel für die eigene Stelle.

Bitte ordnen Sie ihr Forschungsvorhaben in das [Forschungsprofil](#) der Medizinischen Fakultät Carl Gustav Carus ein (Mehrfachnennungen sind möglich)



- ☐ Profilschwerpunkt onkologische Erkrankungen
- ☐ Profilschwerpunkt metabolische Erkrankungen
- ☐ Profilschwerpunkt Neurologische und psychische Erkrankungen
- ☐ Cluster: Degeneration und Regeneration
- ☐ Cluster: Medical Data Science & Smart Technologies
- ☐ Cluster: Immunologie & Inflammation
- ☐ Cluster: Prävention und Versorgungsforschung

Datum

Unterschrift Antragsteller:in