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

Für die Antragstellung im Else Kröner-Forschungskolleg *AntiAge* benötigen die Bewerberinnen und Bewerber von der entsendenden Klinikleitung eine Stellungnahme hinsichtlich:

a) des Vorhabens

b) der Zusicherungen im Falle einer Förderzusage (Zusicherung einer geschützten anteiligen Freistellung von der klinischen Tätigkeit zur Forschung über die gesamte Programmlaufzeit; Zusage Beteiligung an Personalkosten; Verlängerung des geltenden Arbeitsvertrags um die Dauer der Programmlaufzeit)

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

1. **Stellungnahme der entsendenden Klinikleitung zum Vorhaben**

Hiermit unterstütze ich als Klinikleitung, dass Frau/Herr Dr. med. Vorname, Nachname im Rahmen des Else Kröner-Forschungskollegs *AntiAge* einen Antrag auf Förderung stellt und begrüße das Forschungsvorhaben von Frau/Herrn Dr. med. Vorname, Nachname ausdrücklich [ggfls. anpassen].

Zudem bestätige ich, dass Frau/Herr Dr. med. Vorname, Nachname eine besondere Befähigung zur wissenschaftlichen Arbeit aufweist [ggfls. anpassen].

1. **Stellungnahme der entsendenden Klinikleitung im Falle einer Förderzusage**

Im Falle einer Förderung im Else Kröner-Forschungskolleg *AntiAge*  versichere ich als Klinikleitung Frau/Herrn Dr. med. Vorname, Nachname folgendes:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich sichere eine geschützte anteilige Freistellung von der klinischen Tätigkeit von bis zu 50 % zur Forschung über die gesamte Programmlaufzeit, sowie eine Beteiligung an den in der Freistellung anfallenden Personalkosten von 25 % zu. |
| [ ]  | Ich sichere die Verlängerung des geltenden Arbeitsvertrags um die Dauer der Programmlaufzeit zu. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name der Klinikleitung | Datum | Unterschrift |

Für Rückfragen kontaktieren Sie bitte Frau Dr. Vera Voltersen unter ekfk@med.uni-jena.de oder 03641-9 39 67 60.