|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  |  |
| [ ]  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  |  |
| [ ]  |  |
| [ ]  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*\*\* NUR FÜR RÜCKKEHRENDE AUS DEM AUSLAND UND EXTERNE BEWERBENDE \*\*\***

**Absichtserklärung der zukünftigen Klinikleitung über den Erhalt einer Stelle am Universitätsklinikum Jena**

Die Bewerbung von rückkehrenden Ärztinnen und Ärzten aus dem Ausland oder externen Bewerberinnen und Bewerbern ist möglich. Interessenten kontaktieren bitte die IZKF-Geschäftsstelle VOR der Bewerbung, um weitere Informationen zu erhalten.

Im Falle einer Antragstellung für das *Advanced Clinician Scientist*-Programm der Medizinischen Fakultät Jena, benötigen externe oder rückkehrende Bewerberinnen und Bewerber eine Absichtserklärung der zukünftigen Klinikleitung hinsichtlich des Erhalts einer Stelle am Universitätsklinikum Jena.

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

**Absichtserklärung der zukünftigen Klinikleitung**

Als Leiterin/Leiter der Klinik Name der Klinik am Universitätsklinikum Jena beabsichtige ich Frau/Herrn Dr. med. Vorname, Nachname zum [Datum] an meiner Klinik anzustellen, um eine Teilnahme am *Advanced Clinician Scientist*-Programm der Medizinischen Fakultät Jena zu ermöglichen.

Ich bin mir darüber bewusst, dass die Ausbildung von Frau/Herrn Dr. med. Vorname, Name zum *Advanced Clinician Scientist* im Rahmen des *Advanced Clinician Scientist*-Programms im Falle einer positiven Förderentscheidung nicht begonnen werden kann, sofern Frau/Herrn Dr. med. Vorname, Name keine Stelle zur Verfügung gestellt wird.

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

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