**FORMBLATT A**

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

Für die Antragstellung im *Advanced 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 Zusicherungen im Falle einer Förderzusage (Zusicherung einer geschützten anteiligen Freistellung zur Forschung über die gesamte Programmlaufzeit; Weiterbeschäftigung nach Programmende; Verlängerung des geltenden Arbeitsvertrags um die Dauer der Programmlaufzeit)

**Hinweis!** Bitte legen Sie dieses Formblatt Ihrer Leitung zum Ausfüllen und zur Unterschrift vor. Reichen Sie dieses Formblatt mit Ihrer Antragstellung ein!

1. **Stellungnahme der Leitung der entsendenden Einrichtung zum Vorhaben**

Als Leiterin/Leiter der Einrichtung unterstütze ich hiermit, dass Frau/Herr Dr. Vorname, Nachname im Rahmen des *Advanced Medical Scientist*-Programms der Medizinischen Fakultät Jena einen Antrag auf Förderung stellt und begrüße das Forschungsvorhaben von Frau/Herrn Dr. Vorname, Nachname ausdrücklich [ggfls. anpassen].

Zudem bestätige ich, dass Frau/Herr Dr. Vorname, Nachname ein starkes Interesse und eine besondere Befähigung zur wissenschaftlichen Arbeit bisher gezeigt hat [ggfls. anpassen].

1. **Stellungnahme der Leitung der entsendenden Einrichtung im Falle einer Förderzusage**

Im Falle einer Förderung im *Advanced Medical Scientist* -Programm der Medizinischen Fakultät Jena versichere ich Frau/Herrn Dr. Vorname, Nachname folgendes:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich sichere eine geschützte anteilige Freistellung zur Forschung über die gesamte Programmlaufzeit zu. |
|  | Ich sichere eine Weiterbeschäftigung nach Ende der Programmförderung zu. |
|  | Ich sichere die Verlängerung des geltenden Arbeitsvertrags um die Dauer der Programmlaufzeit zu. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name der Leitung | 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?subject=Clinician%20Scientist-Programm) oder 03641-9 39 66 81.