**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 Zusicherungen im Falle einer Förderzusage (bei Antragstellenden mit befristeter Stelle: Sicherstellung der Stelle während der Förderung sowie Verlängerung des geltenden Arbeitsvertrags um die Dauer der Programmlaufzeit)

**Hinweis!** Bitte legen Sie dieses Formblatt der Leitung Ihrer entsendenden Einrichtung 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 *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 *Medical Scientist* -Programm der Medizinischen Fakultät Jena versichere ich Frau/Herrn Dr. Vorname, Nachname folgendes:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Bei Antragstellenden mit befristeter Stelle: Ich sichere zu, dass die Stelle im Umfang von mindestens 50 % für den beantragten Förderzeitraum gesichert ist und dass der geltende Arbeitsvertrag um die Dauer der Programmlaufzeit verlängert wird. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name der Leitung | Datum | Unterschrift |

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