**Bestätigung der wissenschaftlichen Einrichtung, in der die Untersuchungen durchgeführt werden sollen**

Für die Antragstellung im DFG *Clinician Scientist*-Programm *OrganAge* der Medizinischen Fakultät Jena benötigen die Bewerberinnen und Bewerber von der wissenschaftlichen Betreuerin/dem wissenschaftlichen Betreuer der Gasteinrichtung eine Bestätigung hinsichtlich:

a) der Absicherung des Forschungsaufenthaltes (Bereitstellung der nötigen räumlichen, apparativen und sonstigen Voraussetzungen zur Durchführung des Forschungsprojektes)

b) der Strukturqualität der Arbeitsgruppe (Projektbesprechungen, Progress-Seminare, Journal Club)

**Hinweis!** Bitte legen Sie dieses Formblatt Ihrer Projektbetreuerin/Ihrem Projektbetreuer vor.  
Reichen Sie dieses Formblatt mit Ihrer Antragstellung ein!

1. **Bestätigung der wissenschaftlichen Einrichtung zur Absicherung des Forschungsaufenthaltes**

Als Leiterin/Leiter der Bezeichnung Arbeitsgruppe/Einrichtung bestätige und unterstütze ich hiermit das Forschungsvorhaben von Frau/Herr Dr. med. Vorname, Nachname, welches im Rahmen des *Clinician Scientist*-Programms *OrganAge* der Medizinischen Fakultät Jena in meiner Arbeitsgruppe durchgeführt wird.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bestätige, dass alle nötigen räumlichen, apparativen und sonstigen Voraussetzungen zur Durchführung des Forschungsprojektes in meiner Arbeitsgruppe vorhanden und nutzbar sind. |

1. **Bestätigung der wissenschaftlichen Einrichtung zur Strukturqualität der Arbeitsgruppe**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bestätige, dass meine Arbeitsgruppe die entsprechenden Strukturqualitäten aufweist (wie Projektbesprechungen, Progress-Seminare, Journal Club). |
|  | Ich erkläre mich bereit regelmäßige Projektbesprechungen durchzuführen. |
|  | Ich bestätige, dass die Teilnahme am Curriculum des *Clinician Scientist*-Programms *OrganAge* ermöglicht wird. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name wiss. Projektbetreuerin/  wiss. Projektbetreuer | Datum | Unterschrift |

Für Rückfragen kontaktieren Sie bitte Frau Dr. Jana Schleicher unter [OrganAge@med.uni-jena.de](mailto:OrganAge@med.uni-jena.de) oder +49 3641-9 396761.