

Bestätigung über Unterstützung der Teilnahme am Clinician Scientist Programm

Clinician Scientist:

Einrichtung:

Modul: Step 1 Step 2

Hiermit erkläre ich

- dass die Teilnahme am Clinician Scientist Programm uneingeschränkt unterstützt wird
- dass dem Clinician Scientist 5 Fortbildungstage pro Jahr für die Teilnahme am CSP zugesagt werden
- dass die Freistellung für die Teilnahme an Ausbildungsmodulen wie Retreat oder Netzwerktreffen ermöglicht wird
- dass der erforderliche Laborarbeitsplatz zur Verfügung steht
- dass der/dem Teilnehmer/in die notwendige und vereinbarte Freistellung zur Durchführung der geplanten Forschungsarbeiten eingeräumt wird

Konkretisierung der Freistellung (Bitte geben Sie hier die Förderung (z.B. IZKF, Klinik), den zeitlichen Ablauf und den Umfang der Freistellung an.):

Hinweis:

Eine geschützte Forschungszeit von mindestens 6 Monaten (Step 1) bzw. 12 Monaten (Step 2) sind verpflichtend vorgesehen. Für die Erlangung des Zertifikats für das Modul Step 2 ist eine Freistellung von insgesamt 18 Monaten verpflichtend, auch wenn ein Direkteinstieg erfolgt.

Die Freistellung im Step 1 erfolgt über die Klinik/Stipendium, es besteht zudem die Möglichkeit eine IZKF-Rotationsstelle zu beantragen. Eine Bewerbung auf Rotationsstellen für Ärztinnen und Ärzte zur Aufnahme in das Clinician Scientist Programm (Modul Step 2) ist fortlaufend möglich (jeweils 12 Monate, VZ). Förderungen anderer Mittelgeber sind möglich. Die Freistellungszusage von zusätzlichen 6 Monaten muss jedoch durch die Klinik/ Abteilung erfolgen, sofern keine vorangegangene Freistellung durch das IZKF (Rotationsstelle oder Step 1) oder andere Förderer erfolgt ist.

Die maximale Freistellung durch das IZKF über die gesamte wissenschaftliche Laufbahn ist auf 18 Monate begrenzt.

Erlangen, den

(Stempel und Unterschrift der/des Direktorin/Direktors der Klinik/ der Abteilung/ des Instituts)