To open the application tool, please use the following link:

https://med-fak.med.uni-erlangen.de/izkf

The login page appears. Here you must first register for the system using the "Registrieren"/ "Register" button.

Registration 1)

Zentrum für Klinische Forschung	TAU	FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG MEDIZINISCHE FAKULTÄT
	Zentrum für Klinische Forschung	Zentrum für Kilnische Forschung

Profildienst

Profildienst	Fau	FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG MEDIZINISCHE FAKULTÄT
Registrieren		
Login		
Benutzername *		
Passwort *		
Passwort Wiederholung		

Please enter your user name and assign a password.

Password specification:

min. 8 characters, 1 capital letter, 1 lower case letter, 1 number and 1 special character

Profil	
Anrede *	
~	
Titel *	
~	
Vorname *	
Nachname *	
E-Mail *	If you register with an external email address (no FAU / UK
	address), you need to be activated by the IZKF administrative
Telefon *	once alter your registration. Tou win be informed by email.
Geburtsdatum (tt.mm.jj) *	
Institution *	
Adresse *	Initially, only one primary address was deposited for the in-
	stitutes. If this does not apply to you, please contact the
wenn ihre Adresse in der Auflistung fehlt, senden Sie bitt	IZKF office (<u>izkf@fau.de</u> , 09131 85 46842). The office will provide the correct address.
	·

IZKF Profildaten		
Absolviertes Studium *		
	~	
Datum der Dissertation *		
Nachgewiesene Erziehungszeit in Mona O	aten *	

After entering all required fields please close your registration by clicking on the button "Registrieren"/ "Register".

After completing the registration, you are unlocked for the system and can now submit your applications in the tool.



2) Submitting of the proposal

After successful registration, please open the following link

https://med-fak.med.uni-erlangen.de/izkf

and login with your login-data.

IZKF Interdisziplinäres Zentrum für Klinische Forschung	interdisziplinäres Zentrum für Klinische Forschung
Login Name I Passwort	
Login Basswort vergessen Registrieren	

After successful login the following page appears.

IZKF Interdisziplinäres Zentrum für Klinische For	schung	Zentrum für Klinische Forschung	FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG MEDIZINSCHE FAKULTÄT Reichel, Anne (Antragsteller)
Profil Meine Anträge Neuen Antrag	g anlegen Logout		

Auswahl eines Verfahrens

Antragstyp	Verfahrensnummer	Beginn der Einreichung		Ende der Einreichung	
			-		•
EAP	EAP 2015_2	10.03.2015 00:00:00		19.03.2015 00:00:00	

Here you have the opportunity to edit your profile, to submit applications and to view your applications.

You can create a new application under the point "Neuen Antrag einreichen"/ "Submit new proposal". Please select the call for proposal for which you would like to submit your application.

ILCI Interdisziplinäre Profil Meine	s Zentrum für Klinische Forschur Anträge Neuen Antrag anler	ng gen Logout	Zentrum für Klinische Forschung	Medizinische Fakult Reichel, Anne (Antragstelle
Antragstyp	Einreichungsfrist	Antragsnummer	Projekttitel kurz Deutsch	Status
EAP	13.04.2015 06:00:00	EAP 2015_2-F1-1	Test UK Mail	Projekt in Begutachtung

The mask for the application opens:

IZKF Interdisziplinäres Zentrum für Klinische Forschung	interdisziplinäres Zentrum für Klinische Forschung	FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG MEDIZINISCHE FAKULTÄT Reichel, Anne (Antragsteller)
Profil Meine Anträge Neuen Antrag anlegen	Logout	
Erstantragstellerprogramm		
Frau Anne Reichel		
Projekttitel		
Projekttitel kurz Deutsch (max. 50 Zeichen) *		
Projekttitel kurz Englisch (max. 50 Zeichen) *		
Projekttitel lang Deutsch (max. 110 Zeichen) *		
Projekttitel lang Englisch (max. 110 Zeichen) *		

Inhaltliche Zuordnung der Projekte (min. 1, max. 5) *

Verfügbar		Ausgewählt	
Allergy Anatomy & Morphology Anesthesiology Biochem & Molecular Biology Cardiac & Cardiovascular System Cell & Tissue Engineering Cell Biology Clinical Neurology darm Dentistry, Oral Surg & Med	 ▲ ▲		
Wissenschaftsschwerpunkt (bitte zutreffendsten auswählen) *			
O Infektionsforschung und Immunologie			
O Nieren- und Kreislaufforschung			
O Neurowissenschaften einschließlich Schmerz- und Augenforschung			
O Tumorforschung		Please select one	research area in which your
O Molekulare Medizin		project is located.	
O Sonst. method. orientierte Projekte			
Kurzzusammenfassung			
Kurzzusammenfassung deutsch (max. 500 Zeichen) *			
Short summary english (may 500 Zeichen) *			-
Short summary english (max. 500 Zeichen) *			_

Here you can add internal cooperation partners.

	er	
Internen Kooperationspa	rtner hinzufügen	
Es sind keine Kooperation	artner eingetragen	
Externer Kooperationspart	er -	
Externen Kooperationsp	ner hinzufügen	
Es sind keine Kooperation	artner eingetragen	
Interner Kooperationspartner Internen Kooperationspartner hin Institution *	zufügen	Einrichtung *
Methodische Zusammenarbeit *	✓ □ Inhaltliche Zusammenarbeit *	

Please add min.1 and max. 3 publications under "Publikationen aus PubMed hinzufügen"/ "Add publications from PubMed". Here you can directly integrate the publications from PubMed.

Publikationen aus Pub	oMed als Erst- ode	er Letztautor (min.	1, max. 3)	
Publikation aus Pub	Med hinzufügen			
Es sind keine Publiket	ionen aus PubMe	d vorhanden		
Ļ				
Publikation aus PubMed einfügen				×
Titel	Autor	von Jahr	bis Jahr	
finden				
				_
Hinzufügen				

IZKF-Antrag
IZKF-Antrag * Durchsuchen_ Keine Datei ausgewählt. Hochladen Maximale Dateigrößer, 5 MB
Zulässige Erweiterungen: pdf Forschungsprofil * Durchsuchen_ Keine Datei ausgewählt
Maximale Dateigröße: 5 MB Zulässige Erweiterungen: pdf
Bestätigungsschreiben des Klinikdirektors * Durchsuchen. Keine Datei ausgewählt. Hochladen Maximale Dateigröße: 5 MB Zulässige Erweiterungen: pdf
Ethikvotum * Durchsuchen_ Keine Datei ausgewählt. Hochladen Maximale Dateigröße: 5 MB Zulässige Erweiterungen: pdf nicht notwendig noch zu beantragen beantragt genehmigt
Tierversuchsgenehmigung * Durchsuchen_ Keine Datei ausgewählt. Hochladen Maximale Dateigröße: 5 MB Zulässige Erweiterungen: pdf nicht notwendig noch zu beantragen beantragt genehmigt
Sonstige Dokumente
Durchsuchen Keine Datei ausgewählt. Hochladen Maximale Dateigröße: 5 MB Zulässige Erweiterungen: pdf
Personalbedarf * Image: Second Se
Rotationsstelle für Arzte * Bitte Dauer in Monaten und Freistellung in Prozent angeben, z.B. 6 Monate; 100% ! Sachmittel p.a. (max. 15.000 €)

Doctors have the option to apply for a rotation position in part or full time. Please enter here the duration and scope of the planned rotation site (e.g. 6 months, 100%).

A rotation position can be applied for up to 12 months full time or up to 24 months part time (50%).



Please fill in all fields here.

Bisherige Förderungen des Projektes			
✓ Ja			
Mittelgeber *	Antragsteller *	Förderkennzeichen *	

You can save your application at any time, even if not all mandatory fields are filled. To submit the application, all fields must be filled.

After submitting your application, you will receive a confirmation email.

Vertraulichkeitserklärung *

Die Mitglieder der IZKF-Vergabekommission haben sich auf die Wahrung der Vertraulichkeit der von Ihnen überlassenen Antragsunterlagen und auf Offenlegung von Befangenheit verpflichtet. Um eine objektive und an wissenschaftlichen Kriterien ausgerichtete Beurteilung zu sichern, können und sollten Sie als Antragsteller Resultate aus Vorarbeiten deshalb möglichst konkret und vollständig darstellen.

Speichern

Antrag einreichen