Zum Öffnen des Antragstools öffnen Sie bitte den folgenden Link: <u>https://med-fak.med.uni-erlangen.de/izkf</u>

Es erscheint die Login-Seite. Hier müssen Sie sich zunächst über den Button "Registrieren" für das System anmelden.

# 1) Registrierung

IZKF Interdisziplinäres Zentrum für Klinische Forschung	Zentrum für Klinische Forschung
Login	
Name Passwort Login Passwort vergessen Registrieren	

Es öffnet sich folgende Seite.

Bitte tragen Sie hier einen Benutzernamen ein und vergeben ein Passwort.

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

#### Passwortvorgaben:

min. 8 Zeichen, 1 Großbuchstabe, 1 Kleinbuchstabe, 1 Ziffer und 1 Sonderzeichen

Profil		
Anrede *		
	×	
Titel *		
	~	
Vorname *		
Nachname *		
E-Mail *		Sollten Sie sich mit einer externen Email-Adresse anmelden
		(keine FAU/ UK-Adresse), mussen Sie nach Ihrer Registrie-
Telefon *		rung erst durch die IZKF-Geschaftsstelle freigeschalten wer-
Geburtsdatum (tt.mm.jj) *		
		Für die Institute wurde zunächst nur eine Primäradresse hin-
Institution *		terlegt. Sollte diese nicht für Sie zutreffen, nehmen Sie bitte
	×	mit der IZKF-Geschäftsstelle Kontakt auf ( <u>izkf@fau.de</u> ; 09131
Adresse *		85 46842). Die Geschaftsstelle wird die korrekte Adresse
		ninteriegen.
Wenn Ihre Adresse in der Auflistung	fehlt, senden Sie bi	itte eine E-Mail an izkf-administration@uk-erlangen.de.

IZKF Profildaten		
Absolviertes Studium *		
	~	
Datum der Dissertation *		
Nachgewiesene Erziehungszeit in	Monaten *	
0		
$\frown$		
Registrieren		

Bitte schließen Sie nach Eingabe aller Pflichtfelder über den Klick auf den Button "Registrieren" Ihre Registrierung ab.

Nach Abschluss der Registrierung sind Sie für das System freigeschalten und können nun Ihre Anträge im Tool einreichen.

# 2) Antrag einreichen

Nach erfolgreicher Registrierung öffnen Sie bitte folgenden Link

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

und loggen sich mit Ihrer Kennung ein.

1	IZKF Interdisziplinäres Zentrum für Klinische Forschung	interdisziplinäres Zentrum für Klinische Forschung	FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÖRNBERG MEDIZINISCHE FAKULTÄT
	Login		
[	Name		
	Passwort		
	Login Basswort vergessen Registrieren		

Nach erfolgreichem Login erscheint folgende Seite.

ZKF nterdisziplinäres 2	Zentrum für Klinische Forschung		Zentrum für Klinische Forschung	FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT Reichel, Anne (Antragsteller)
Profil Meine A	nträge Neuen Antrag anleger	n Logout		
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

Hier haben Sie die Möglichkeit Ihr Profil zu bearbeiten, Anträge zu erstellen und Ihre Anträge einzusehen.

Unter dem Punkt "Neuen Antrag anlegen" können Sie einen neuen Antrag erstellen. Sie müssen hier die Ausschreibung auswählen, für die Sie Ihren Antrag einreichen möchten.

ZKF nterdisziplināres Z	entrum für Klinische Forschung		Zentrum für Klinische Forschung	H	Reichel, Anne (Antr	URNBER agstell
	trage Neven Antrag anlegen	Logout				
Profil Meine An	es Verfahrens					
Profil Meine An Auswahl ein Antragstyp	es Verfahrens Verfahrensnummer	Beginn der Einreichung		Ende der Ei	inreichung	

Es öffnet sich die Maske für den Antrag.

ZKF nterdisziplinäres Zentrum für Klinische Forschung	interdiszip Zentrum fü Klinische F	lināres r Forschung Reich	FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG MEDIZINISCHE FAKULTÄT el, Anne (Antragsteller)
Profil Meine Anträge Neuen Antrag anlegen	Logout		
Erstantragstellerprogramm			
Intragsteller *			
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	Wählen Sie bitte <b>einen</b> Wissenschaftsschwerpunkt aus, in dem Ihr Projekt angesiedelt ist.
darm Dentistry, Oral Surg & Med	•

Wissenschaftsschwerpunkt (bitte zutreffendsten auswählen) st

Infektionsforschung und Immunologie

O Nieren- und Kreislaufforschung

🔘 Neurowissenschaften einschließlich Schmerz- und Augenforschung

- Tumorforschung
- O Molekulare Medizin
- Sonst. method. orientierte Projekte

Kurzzusammenfassung

Kurzzusammenfassung deutsch (max. 500 Zeichen) \*

Short summary english (max. 500 Zeichen) \*

Hier können Sie interne KooperationspartnerInnen hinzufügen

Interner Kooperations	partner
Internen Kooperatio	onspartner hinzufügen
Es sind keine Kooper	onspartner eingetragen
Externer Kooperation	artner
Externen Kooperat	nspartner hinzufügen
Es sind keine Kooper	onspartner eingetragen
Interner Kooperationspart	ner
Internet Versentienen	ato as bios filmon

Institution *		Einrichtung *
	~	
Methodische Zusammenarbei	it * 🗌 Inhaltliche Zusammenarbeit *	
Methodische Zusammenarbei	it * 🗌 Inhaltliche Zusammenarbeit *	
Methodische Zusammenarbei Inhalt *	it * 🗌 Inhaltliche Zusammenarbeit *	
Methodische Zusammenarbei nhalt *	it * 🗌 Inhaltliche Zusammenarbeit *	
Methodische Zusammenarbei	it * 🗌 Inhaltliche Zusammenarbeit *	

Löschen

Bitte fügen Sie unter "Publikationen" min.1 und max. 3 Publikationen hinzu. Sie können hier die Publikationen direkt aus PubMed einbinden.

Publikationen aus P	ubMed als Erst- oder L	etztautor (min. 1, max. 3)	
Publikation aus Pu	ıbMed hinzufügen		
Es sind keine Publi	ationen aus PubMed v	rorhanden	
Publikation aus PubMed einfüger	1		×
Titel	Autor	von Jahr bis Jahr	
finden			
Hinzufügen			

IZKF-Antrag	
IZKF-Antrag *	
Durchsuchen_ Keine Datei ausgewählt. Hochladen	
Maximale Dateigröße: 5 MB Zulässige Erweiterungen: pdf Bitte laden Sie hier II schungsprofil und da ben boch. Die Vorlag	hren Antrag, das For- s Bestätigungsschrei- en hierzu finden Sie auf
Forschungsprofil * der IZKF-Homepage.	
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 hotwendig hoch zu beantragen beantragt genenmigt	
Sonstige Dokumente	
Durchsuchen Keine Datei ausgewählt. Hochladen	
Maximale Dateigröße: 5 MB Zulässige Erweiterungen: pdf	
Personalbedarf * Hier können Sie Ihren Personalbed	larf auswählen. Sie könner
entweder einen "Doktoranden" oder einen "Doktoranden" oder	er einen "Technischen An-
✓ Rotationsstelle für Ärzte *	
Bitte Dauer in Monaten und Freistellung in Prozent angeben, z.B. 6 Monate; 100%	!
Sachmittel p.a. (max. 15.000 €)	
€	

Ärztinnen und Ärzte haben die Möglichkeit eine Rotationsstelle in Teil- oder Vollzeit zu beantragen. Bitte tragen Sie hier die Dauer und den Umfang der geplanten Rotationsstelle ein. Eine Rotationsstelle kann für bis zu 12 Monate in Vollzeit bzw. bis zu 24 Monaten in Teilzeit (50%) beantragt werden.

Bisherige För	derungen des Projektes	
Wenn Sid	e hier "Ja" auswählen, erscheint folg	ende Eingabemaske.
Bisherige Förderungen des Proj	ektes	Fördadanariskan *
Bitte füllen Sie hier alle	Felder aus.	
'ertraulichkeitserklärung * Mitglieder der IZKF-Vergabekom	nission haben sich auf die Wahrung der Vertra	aulichkeit der von Ihnen überlassenen Antragsunterlagen ur

sollten Sie als Antragsteller Resultate aus Vorarbeiten deshalb möglichst konkret und vollständig darstellen.

Speichern Antrag einreichen

Sie können Ihren Antrag jederzeit speichern, auch wenn noch nicht alle Pflichtfelder gefüllt sind. Um den Antrag einreichen zu können, müssen alle Felder gefüllt sein.

Nach Einreichen Ihres Antrages erhalten Sie eine Bestätigungsemail.