*Für die Vorhabenbeschreibung Ihres Bridging-Antrags verwenden Sie bitte die nachfolgende Gliederung. Die Vorhabenbeschreibung sollte* ***12 Seiten*** *nicht überschreiten.*

1. **Antragsteller/in IZKF-Bridging-Förderung**

Anrede:

Titel:

Name, Vorname:

Klinik:

E-Mail:

Ggf. angestrebte oder abgeschlossene Facharzt-Weiterbildung (+ Monat/Jahr des Beginns):

1. **Mentor/in (empfohlen)**

Anrede:

Titel:

Name, Vorname:

Klinik:

E-Mail:

1. **Abstract**

*(max. 1.600 Zeichen inkl. Leerzeichen)*

1. **Avisierter externer Drittmittelantrag**

***Skizzieren*** *Sie hier in den Grundzügen Ihr geplantes externes Drittmittelprojekt nach dem vorgegebenen Gliederungsschema (****max. 4 Seiten****). Beachten Sie dabei, dass dieses Drittmittelprojekt das Ziel der Bridging-Förderung darstellt und das Arbeitsprogramm im Bridging (Kapitel 5) den „Weg“ mit nötigen Vorarbeiten beschreibt, dorthin zu gelangen.*

* 1. **Arbeitstitel/geplantes Thema**
  2. **Ggf. Ko-Antragsteller/in**
  3. **Geplante Kooperationspartner/innen**
  4. **Avisierter Fördermittelgeber, ggf. Förderprogramm**
  5. **Geplante Projektlaufzeit:**       - **[mm/jjjj], Dauer (Monate):**
  6. **Geplantes Fördervolumen**
     1. Personal (Anzahl und Umfang)
     2. Sachmittel (Summe/pro Jahr)
     3. Sonstiges (z. B. Tierhaltung)
     4. Investitionen (z. B. benötigte Geräte)
  7. **Ziele und Hypothesen des Drittmittelprojekts**

*Kurze (ggf. stichpunktartige) Zusammenfassung der Projektziele und -hypothesen sowie der erwarteten Ergebnisse*

* 1. **Stand der Forschung**

*Ausführung mit Angabe von* ***max. 10*** *Literaturangaben (Literaturverzeichnis in Kapitel 7).*

* 1. **Eigene Vorarbeiten**

*Ausführung mit Angabe von* ***max. 10*** *Literaturangaben (Literaturverzeichnis in Kapitel 7).*

* 1. **Grob skizziertes Arbeitsprogramm**

*Skizze der**geplanten Herangehensweisen zum Erreichen der Antragsziele und zur Prüfung der Hypothesen*

* 1. **Notwendige Genehmigungen**

|  |
| --- |
| Untersuchungen an **Menschen** oder an menschlichen Biomaterialien  Nein  Ja, Erläuterung:  bereits genehmigt  beantragt  noch zu beantragen |
| Soweit noch nicht genehmigt, bitte kurze Erläuterung zur zugrunde gelegten biometrischen Planung, zu dem laufenden Verfahren und Erfolgsaussichten. |
| Untersuchungen an **Tieren** oder tierischen Biomaterialien  Nein  Ja, Erläuterung:  bereits genehmigt  beantragt  noch zu beantragen |
| Soweit noch nicht genehmigt, bitte kurze Erläuterung zur zugrunde gelegten biometrischen Planung, zu dem laufenden Verfahren und Erfolgsaussichten. |
| **Gentechnische** Experimente  Nein  Ja, Erläuterung: |
| Es wird bestätigt, dass Zugang zur notwendigen Infrastruktur (S1, S2, S3) vorhanden ist.  Nein  Ja |

* 1. **Selbsteinschätzung der aktuellen Drittmittelreife und Erläuterung**

*Bitte erläutern Sie, warum zum aktuellen Zeitpunkt noch kein Antrag bei einer externen Förderinstitution gestellt werden kann.*

1. **Arbeitsprogramm der Bridging-Förderung**

*Bitte* ***skizzieren*** *Sie hier bereits das Arbeitsprogramm für eine* ***Gesamtlaufzeit von 24 Monaten*** *– erste Förderperiode: 12 Monate + BONUS: Verlängerung um weitere 12 Monate (****max. 3 Seiten****). Dabei ist zu beachten, dass das zweite Jahr der Förderung einen während des ersten Förderjahres eingereichten Antrag auf qualifizierte externe Drittmittel voraussetzt. Qualifizierte Drittmittel sind externe Fördermittel, die in einem kompetitiven, transparenten Verfahren mit Peer Review eingeworben wurden (Laufzeit mind. 1 Jahr; Fördersumme mind. 100.000 €). Bitte berücksichtigen Sie außerdem, dass sich das Arbeitsprogramm des Bridging-Antrages von dem des einzureichenden externen Drittmittelantrages unterscheiden muss (****keine Doppelförderung!****).*

* 1. **Geplante Untersuchungen**
  2. **Einzuholende Genehmigungen (vgl. Kapitel 4.11)**
  3. **Milestones (Gantt-Chart)**
  4. **Risikomanagement/Erfolgsaussichten**
  5. **Umgang mit Forschungsdaten**

1. **Finanzierungskonzept der Bridging-Förderung**
   1. **Beantragte Mittel**
      1. **Übersicht**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beantragte Projektmittel (in Euro) für die ersten 12 Monate, maximal 50.000 €**  *Mittel, die zur Durchführung des Projektes benötigt werden*  *Zur Ermittlung der Personalmittel finden Sie auf der [Website](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.med.uni-wuerzburg.de%2Ffileadmin%2F0300-izkf%2F2025%2FNW-Ausschreibungen%2FBridging%2FUebersicht_Personalmittel_.xlsx&wdOrigin=BROWSELINK) eine Berechnungshilfe zum Download.* | | |
| Personal  (Beschäftigungsanteil in %)  *Beispiel: 100%* | Position  (TV-L/TV-Ä, Postdoc, MTA, Sonstige)  *Beispiel: TV-L E6 MTA* | Beschäftigungs­zeitraum  von-bis (TT.MM.JJ)  *Beispiel: 01.10.22-30.09.24* |
|  |  | - |
|  |  | - |
|  |  | - |
|  |  | - |
| Verbrauchsmaterial pro Jahr | |  |
| Sonstiges (inkl. Tiere und Tiertransporte) pro Jahr | |  |
| Investitionen (Geräte, Maschinen etc. über 1000 € netto) | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beantragte Projektmittel (in Euro) für die zweiten 12 Monate, maximal 50.000 €**  *Mittel, die zur Durchführung des Projektes benötigt werden*  *Zur Ermittlung der Personalmittel finden Sie auf der [Website](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.med.uni-wuerzburg.de%2Ffileadmin%2F0300-izkf%2F2025%2FNW-Ausschreibungen%2FBridging%2FUebersicht_Personalmittel_.xlsx&wdOrigin=BROWSELINK) eine Berechnungshilfe zum Download.* | | |
| Personal  (Beschäftigungsanteil in %)  *Beispiel: 100%* | Position  (TV-L/TV-Ä, Postdoc, MTA, Sonstige)  *Beispiel: TV-L E6 MTA* | Beschäftigungs­zeitraum  von-bis (TT.MM.JJ)  *Beispiel: 01.10.22-30.09.24* |
|  |  | - |
|  |  | - |
|  |  | - |
|  |  | - |
| Verbrauchsmaterial pro Jahr | |  |
| Sonstiges (inkl. Tiere und Tiertransporte) pro Jahr | |  |
| Investitionen (Geräte, Maschinen etc. über 1000 € netto) | |  |

* + 1. **Erläuterung der beantragten Mittel**
       1. **Personal**
       2. **Verbrauchsmittel**
       3. **Sonstiges (z. B. Tierhaltung)**
       4. **Investitionen**
  1. **In die Finanzierung einzubringende Grundausstattung/Eigenbeteiligung der Klinik/des Instituts**
     1. **Übersicht**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einzubringende Grundausstattung/Eigenbeteiligung (in Euro)**  *Mittel, die aus dem Klinik- bzw. Institutshaushalt zur Verfügung stehen; keine Drittmittel!* | | | |
| Personal  (Beschäftigungsanteil in %)  *Beispiel: 100%* | Position  (TV-L/TV-Ä, Postdoc, MTA, Sonstige)  *Beispiel: TV-L E6 MTA* | Beschäftigungs­zeitraum  von-bis (TT.MM.JJ)  *Beispiel: 01.10.22*  *-30.09.24* | Eingebracht aus Klinik/Institut  *Beispiel: Med I* |
|  |  | - |  |
|  |  | - |  |
|  |  | - |  |
|  |  | - |  |
| Verbrauchsmaterial pro Jahr | |  | |
| Sonstiges (inkl. Tiere und Tiertransporte) pro Jahr | |  | |
| Investitionen (Geräte, Maschinen etc. über 1000 € netto) | |  | |

* + 1. **Erläuterung der einzubringenden Grundausstattung/Eigenbeteiligung (Unterstützung der Klinik-/Institutsleitung, ggf. durch Gewährung eines Eigenanteils für eine anteilige Forschungsrotation und Beschreibung der vorhandenen Ausstattung bzw. der zugehörigen Arbeitsgruppe)**
    2. **Ggf. Angaben zur derzeitigen Finanzierung der eigenen Stelle bei Anstellung über ein Drittmittelprojekt**

*Wenn Sie derzeitig selbst über ein externes Drittmittelprojekt finanziert werden, dann bitten wir um Erläuterung zum Drittmittelprojekt, Laufzeit der eigenen Stelle und bei Überschneidung mit der beantragten Bridging-Förderung die geplante Resourcenverteilung zwischen den beiden Projekten.*

1. **Literaturverzeichnis**

*Bitte führen Sie in diesem Verzeichnis ausschließlich diejenigen Arbeiten auf, die Sie bei der Darstellung des Projektvorhabens (Kapitel 4) zitiert haben.*

* *Bitte heben Sie* ***Ihren Namen*** *sowie das* ***Erscheinungsjahr*** *durch Fettdruck hervor.*
* *Publikationen mit dem Status „in press“ sind als Manuskripte der Bewerbung anzuhängen.*
* *Bitte benutzen Sie für Ihre Literaturangaben stets Schriftart Arial, Schriftgröße 10 und einfachen Zeilenabstand.*
* *Bitte wählen Sie für das Literaturverzeichnis den Zitationsstil* ***Circulation Research*** *(siehe Beispiel)*

*Beispiel:*

1. Leurs R, **Church MK**, Taglialatela M. H1-antihistamines: Inverse agonism, anti-inflammatory actions and cardiac effects. *Clin Exp Allergy*. **2002**;32:489-498

**Anlagen:**

1. **Motivationsschreiben** *(max. 2 Seiten: Wissenschaftliches Profil (Erfahrungen, Ergebnisse, Vernetzung am Standort), ggf. klinischer Werdegang, Gesamtzielsetzung)*
2. **CV** *(max. 2 Seiten: Inklusive max. 10 wichtigste eigene Publikationen)*
3. **Unterstützungsschreiben der Klinik-/Institutsleitung** *(Einschließlich Bestätigung der Grundausstattung/Eigenbeteiligung gemäß Vorhabenbeschreibung, Kapitel 6.2; bei Beantragung von eigenen Stellenanteilen ggf. Ergänzungen zur konkreten Umsetzung der Forschungsrotation)*
4. **Ggf. Kooperationszusagen**
5. **Unterstützungsschreiben der Mentorin/des Mentors** *(optional)*
6. **Ggf. Erläuterung bei überlappender Förderung in einem Clinician Scientist Programm**

*Bitte senden Sie alle Unterlagen elektronisch und* ***als ein PDF-Dokument*** *an die Programm-Koordinatorin in der IZKF-Geschäftsstelle: Frau Dr. Tanja Grimmig (IZKF@ukw.de)!*