**Goldschmidt-Jacobson Stiftung**

**Antragsformular für Promotionsstipendium für Mediziner\*innen**

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Gewährung eines Beitrages.
Bitte vollständiges Gesuch in einem PDF File an projektfoerderung-medizin@unibas.ch

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede |  |
| Name, Vorname |  |
| Nationalität |  🞏 CH 🞏 D 🞏 F 🞏 weitere |
| Geburtsdatum |  |
| Zivilstand/Anzahl Kinder |  |

Korrespondenz-Adresse

|  |  |
| --- | --- |
| Strasse |  |
| PLZ/Ort |  |
| E-Mail |  |
| Tel. Privat/Natel |  |
| Tel. Arbeitsstelle |  |
| Stellung/Tätigkeit |  |
| seit wann? |  |
| Aktueller Anstellungsgrad in % |  |
| Arbeitgeber |  |

Qualifikationen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Master | Jahr: | Universität: |
| Staatsexamen | Jahr: | Universität: |
| Letzter Auslandsaufenthaltz.B. im Wahlstudienjahr |  |

**Vorläufiger Titel der geplanten Dissertation / Projekttitel** (Maximal 200 Zeichen):

|  |
| --- |
|  |

**Projektbeschrieb** (insgesamt 3 Seiten)

|  |
| --- |
| * Zusammenfassung (5 Linien)
* Stand der Forschung in diesem Bereich ( ½ Seite)
* Fragestellung, Methode, Ziele ( ½ Seite)
* Forschungsplan (inkl. Zeitplan)(1 ½ Seiten)
* Verfügbare Ressourcen (Räume, Personal) (5 Linien)
 |
| **Ethikbewilligung** |  🞏 vorhanden |  🞏 | angefragt |  🞏 | nicht benötigt |
| Beginn der Förderung: |  |
| Dauer der Förderung: |  |
| Projekt in Arbeit seit: |  |
| Geplanter Abschluss: |  |

Budget

|  |
| --- |
| Verwendungszweck: (Mehrfachauswahl möglich) |
|  | Eigenes Salär |
|  | Freistellung (max. 50 %) |
|  | Sachmittel in geringem Umfang (max. 10 % des Gesamtbetrages) |
| Gesamtkosten in CHF (gemäss detailliertem Budget) |  | (nur Frankenbeträge, ohne Rappen, kein Tausender- Trennzeichen, z.B. 1234) |
| Beantragter Förderbeitrag in CHF |  | (nur Frankenbeträge, ohne Rappen, kein Tausender- Trennzeichen, z.B. 1234) |
| Ort, Datum: | Unterschrift: |

Referenzschreiben

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Name, Vorname |  |
| Universität/Klinik: |  |

Unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht angenommen werden.