



**JLU TRAINEE Programm des FB Medizin  
Anmeldung wissenschaftlicher Projekte**

**Projekttitle:**

.....  
.....  
.....

**Bewerber/in:**

Name, Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Matrikel-Nr.: .....  
Adresse: .....  
Telefon-Nr.: .....  
Email-Adresse: .....

**Betreuer/in:**

Name, Vorname, Titel: .....  
Klinik: .....  
Telefon-Nr.: .....  
Email-Adresse: .....

**Co-Betreuer/in:**

Name, Vorname, Titel: .....  
Klinik: .....  
Telefon-Nr.: .....  
Email-Adresse: .....

Als Co-Betreuer/in können nur Mitarbeiter/innen fungieren, die promoviert sind.



**Stand der Forschung (max. 20 Zeilen):**

**1-Satz-Arbeitshypothese (ein Satz!):**

**Ziele (max. 10 Zeilen):**



**Arbeitsprogramm (inklusive relevanter Vorarbeiten des Instituts/der Klinik; max. 20-30 Zeilen):**



**Zeitplan (bitte gehen Sie hier insbesondere auf den Zeitplan während der 9-monatigen Förderphase im Rahmen des JLU TRAINEE-Programms ein):**

Phase vor Förderung:

**Förderphase im Rahmen des JLU TRAINEE-Programms:**

Phase nach der Förderung:



**Projektrelevante Literatur:**

Publikationen des Instituts/der Klinik:

Andere Publikationen:

### Kooperation mit anderen Einrichtungen:

FB Medizin: .....

.....

JLU Gießen: .....

.....

national/international: .....

.....

### Erforderliche Genehmigungen (nicht Zutreffendes bitte streichen):

Sollen Tierversuche durchgeführt werden, muss vorher eine Bewilligung der Behörde (Regierungspräsidium Gießen oder anderes Regierungspräsidium) vorliegen.

Ja, beantragt am: \_\_\_\_\_

Ja, Bewilligung vom: \_\_\_\_\_ Az.: \_\_\_\_\_

Nein, werden nicht durchgeführt

Sollen Untersuchungen an Material von frisch getöteten Tieren ohne vorangegangenen Tierversuch vorgenommen werden, so ist dies zuvor der/dem Tierschutzbeauftragten der JLU zu melden und die Vergabe einer internen JLU-Nr. abzuwarten.

Ja, Meldung erfolgte am: \_\_\_\_\_ JLU-Nr.: \_\_\_\_\_

Nein, werden nicht durchgeführt

Sollen Untersuchungen an Proband(inn)en/Patient(inn)en durchgeführt werden oder bereits vorliegende Patientenproben bzw. -daten verwendet werden, muss vorher eine Bewilligung der Ethik-Kommission der Medizinischen Fakultät der JLU Gießen vorliegen.

Ja, beantragt am: \_\_\_\_\_

Ja, Bewilligung vom: \_\_\_\_\_ Az.: \_\_\_\_\_

Nein, werden nicht durchgeführt

### Eigenbeteiligung:

Eigenbeteiligung am JLU TRAINEE-Stipendium (935€/Monat für 9 Monate):

.....€/Monat (mind. 200€/Monat)

Für Stipendiat/inn/en, die ihr Studium bereits abgeschlossen haben, kann der Stipendienbetrag durch die betreuende/n Professur/en auf maximal 1.350€/Monat aufgestockt werden. Soll der Stipendienbetrag aufgestockt werden:

ja                      nein

Wenn ja, zusätzlicher Eigenanteil zum oben genannten Eigenanteil (max. 415€/Monat für 9 Monate):

\_\_\_\_\_

Die Eigenbeteiligung wird über ein drittmittelfinanziertes Projekt erbracht:

ja                      nein

Wenn ja, Name des Projekts: \_\_\_\_\_

#### Verpflichtungen:

Betreuer/in und Co-Betreuer/in verpflichten sich zur aktiven Mitgestaltung und Mitausrichtung des JLU TRAINEE-Seminars.

Bei Beginn des wissenschaftlichen Projekts wird die Zulassung als Doktorand/in (<https://www.uni-giessen.de/med/promotion>) vorausgesetzt.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Betreuer/in

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Co-Betreuer/in

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Bewerber/in

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorliegende Bewerbung selbständig und ohne unzulässige Hilfe oder Benutzung anderer als der unten angegebenen Hilfsmittel angefertigt habe.

Das Dekanat behält sich vor, beim Nachweis von unerlaubten Hilfsmitteln die Bewerbung vom Auswahlverfahren auszuschließen oder das bereits zugesagte Stipendium zurückzuziehen.

Benutzte Hilfsmittel:

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Bewerber/in

Anhang: Formular "Wichtigste Publikationen und Drittmittel des Betreuers/der Betreuerin in den letzten 5 Jahren"



**Wichtigste Publikationen und Drittmittel  
des Betreuers/der Betreuerin in den letzten 5 Jahren**

**Publikationen:**

**Drittmittel:**