F o R U M - A n t r a g

Forschungsförderung an der Medizinischen Fakultät der Ruhr-Universität Bochum

|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag-Nr.** (wird vom FoRUM-Referat eingetragen) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anschub-finanzierung |  | Verbund-projekt |  | Ergänzungs-ausstattung |  | Schwerpunkt-förderung |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller** (max. 3)Titel / Name / Institut, Klinik, Abteilung |  |
| **Forschungs-****vorhaben** |  |
| **Kennwort** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projektlaufzeit** |  | Jahre gesamt |  | beantragt |
| von |  | bis |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beantragte Mittel** |  |  |
| Personal |  | Euro |
| Verbrauchsmaterial |  | Euro |
| Geräte < 5.000,- € |  | Euro |
| Geräte > 5.000,- € |  | Euro |
| Sonstige Kosten |  | Euro |
| Summe |  | **Euro** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bisherige FoRUM-Anträge****der o. g. Antragsteller**Bitte Az. und Kennwort oder Tittel der bewilligten und nicht bewilligten Anträge angeben. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erfolge aus bisheriger FoRUM-Förderung**Aus der intramuralen Förderung hervorgegangene extramurale Förderungen und Publikationen. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Drittmitteleinwerbungen des/der Antrag-steller(s) der letzten 5 Jahre**Ohne FoRUM-Förderungen |  |

|  |
| --- |
| Zusammenfassung |
|  |

# Bitte vor Ausdruck des Antrags die grauen Textpassagen löschen

**1.** **Allgemeine Angaben**
Antrag auf ....(Angabe der Fördermaßnahme: z. B. Verbundprojekt, Anschubfinanzierung, Ergänzungsausstattung, Rückkehrstelle für Postdoktoranden)

**1.1 Antragsteller**Vorname, Name, Akademischer Grad, Dienststellung, Haus- oder Drittmittelstelle, Geburtsdatum, Nationalität, Institution und Institut / Abteilung, Adresse, Telefon, Telefax, E-Mail.

Bei mehreren Antragstellern oder Verbundprojekten den verantwortlichen Antragsteller kennzeichnen.

**1.2 Thema**Entspricht der Eintragung unter „Forschungsvorhaben“ im Formblatt, Seite 1.

**1.3 Kennwort**Aus dem Thema abgeleitete Kurzform für Schriftwechsel.

**1.4 Fachgebiet und Arbeitsrichtung**

**1.5 Voraussichtliche Gesamtdauer**

**1.6 Antragszeitraum**

**1.7 Erfolge aus bisheriger FoRUM-Förderung**Aus der intramuralen Förderung hervorgegangene Publikationen und extramurale Drittmitteleinwerbungen. Ggf. Abschlussberichte beendeter FoRUM Projekte des Erstantragstellers beifügen.

**1.8 Zusammenfassung**Allgemeinverständliche Darstellung des Vorhabens, kurze und prägnante Beschreibung der Ziele und methodisch wissenschaftlicher Arbeitsplan.

**2. Stand der Forschung und eigene Vorarbeiten**In kurzer Form das aktuelle wissenschaftliche Umfeld und im Zusammenhang damit die eigenen Vorarbeiten darlegen. Kurze Literaturliste mit ausschließlich projektrelevanten eigenen Publikationen angeben.

**3. Ziele und Arbeitsprogramm**

**3.1 Ziele**Stichpunkte

**3.2 Arbeitsprogramm**Detaillierte Angaben über die verwendete Methodik, Begründung für die beantragten Mittel, Geräte und Personalmaßnahmen.

Bei Untersuchungen am Menschen, Tierversuchen oder gentechnologischen Experimenten:

Votum der Ethikkommission, Tierversuchsgenehmigung, Genehmigung für gentechnologische Experimente mit Aktenzeichen, Bewilligungsdatum und Bewilligungszeitraum angeben und Bescheid als Kopie dem FoRUM-Antrag beifügen.

**4. Beantragte Mittel**Vorhandene Drittmittel sind detailliert anzugeben; Umfang und Überlappungen bzw. die Art der Ergänzung von Drittmittelprojekten müssen deutlich herausgearbeitet werden; Drittmittelantrag und ggf. Bewilligungsschreiben müssen dem FoRUM-Antrag beigefügt werden.

**4.1 Personal**Angabe der geplanten Vergütungsgruppe (ggf. die Kosten für die entsprechende Stellenqualität bei der Verwaltung der Medizinischen Einrichtungen bzw. der Klinikverwaltung erfragen), Dauer der Beschäftigung im geplanten Vorhaben, präzise Kurzbeschreibung der Aufgaben im Hinblick auf das geplante Arbeitsprogramm.

Sofern zutreffend, bitte ankreuzen:

[ ]  Der verantwortliche Projektleiter (Erstantragsteller; w/m) beantragt die eigene Stelle.

 Nachweis der eigenständigen Forschung erforderlich.

**4.2 Wissenschaftliche Geräte**Geräteart, Typ und Hersteller sowie Kosten, Angebote beifügen

**4.3 Verbrauchsmaterial und Versuchstiere**Einzelne Positionen aufführen, keine pauschalen Angaben. Begründung, warum keine Finanzierung aus Haushaltsmittel möglich ist; Beteiligung der Abteilung spezifizieren.

**4.4 Sonstige Kosten**Genau spezifizieren und begründen.

**5. Voraussetzung für die Durchführung des Vorhabens**Jeweils kurze Darstellung.

**5.1 Zusammensetzung der Arbeitsgruppe**Mitarbeiter im Forschungsprogramm mit stichwortartiger Beschreibung der Aufgabengebiete.

**5.2 Zusammenarbeit mit anderen Wissenschaftlern**

**5.3 Apparative Ausstattung**

**5.4 Sonstige Voraussetzungen**

**6. Begründung für die Projektart**

Bei Anschubfinanzierungen Darstellung des übergeordneten Projektziels mit Angaben zur geplanten Weiterfinanzierung.

Bei Verbundprojekten Darstellung der Aufgaben der einzelnen Verbundpartner.

**7. Erklärungen zu anderen Förderinstitutionen**Andere Förderinstitutionen, bei denen Anträge gestellt wurden bzw. entsprechende Erklärung, dass dies nicht der Fall ist/war. Abgrenzung der Antragstellung von anderen Drittmittelprojekten und ggf. Stand der Forschung.

**8. Erklärung zu bestehenden *Conflicts of Interest***

**9. Unterschriften**Von allen unter 1.1 aufgeführten Antragstellern.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller

**10. Anlagen**

1. Unterschriebene tabellarische Lebensläufe aller Antragsteller (je max. 1 Seite)
2. Publikationslisten der letzten 5 Jahre (Originalarbeiten sowie Übersichten in peer-review-Journalen, *keine* Abstracts oder Buchbeiträge)
3. Vorschlag von mindestens 3 geeigneten externen Gutachern.
Zu den vorgeschlagenen Gutachtern sollten keine direkten wissenschaftlichen Kontakte bestehen (gemeinsame Publikationen, aktive Kooperationen, frühere und bestehende Beschäftigungsverhältnisse). Bitte Namen, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail angeben.
4. Angebote für beantragte Geräte (≥ 5.000 €)
5. Unterschriebene Checkliste

**Checkliste für FoRUM Anträge der Medizinischen Fakultät**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ja** | **nein** | **nichtnotwendig** |
| **Form der Antragstellung** |
| Für die Beantragung wurde die aktuelle Word-Antragsvorlage verwendet(s.: <http://www.ruhr-uni-bochum.de/medizin/forum/foerdermassnahmen/index.html>) |  |  |  |
| Die vorgegebene Struktur des Antrags wurde in unveränderter Form bearbeitet. |  |  |  |
| Umfang Kernantrag (ohne Anlagen): max. 10 Seiten |  |  |  |
| Angabe bisheriger bewilligter und nicht bewilligter FoRUM Anträge aller Antragsteller (Seite 1) |  |  |  |
| Angabe aller Publikationen aus bisherigen FoRUM Projekten der beteiligten Antragsteller (Punkt 1.7) |  |  |  |
| Angabe eingeworbener Drittmittel im Anschluss an bisherige FoRUM Projekte der beteiligten Antragsteller (Punkt 1.7) |  |  |  |
| **Anlagen** |
| *Unterschriebener* Lebenslauf von jedem Antragsteller |  |  |  |
| Publikationslisten der letzten 5 Jahre von jedem Antragsteller(Originalarbeiten sowie Übersichten in peer-review-Journalen, *keine* Abstracts, Poster, Vorträge etc.) |  |  |  |
| Abschlussberichte zu vorherigen FoRUM Projekten aller Antragsteller (sofern nicht bereits vorab eingereicht) |  |  |  |
| Ggf. Kopie des Votums der Ethik-Kommission(Die alleinige Angabe einer Registriernummer ist nicht ausreichend!) |  |  |  |
| Ggf. Kopie der Tierversuchsgenehmigung bzw. Stellungnahme des Tierschutzbeauftragten (Die alleinige Angabe einer Registriernummer ist nicht ausreichend!) |  |  |  |
| Vorschlag von mindestens 3 unabhängigen, externen Gutachern (Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail) |  |  |  |
| Angebote für ggf. beantragte Geräte > 5.000 € |  |  |  |
| Checkliste unterzeichnet vom federführenden Antragsteller |  |  |  |
| **Einzureichende Exemplare** |
| Print Version des Antrags mit Anlagen und Unterschriften – ein Exemplar |  |  |  |
| Elektronische Version des Antrags mit allen Anlagen in ***einem*** Dokument (PDF) an: forum@rub.deBenennung: "FoRUM Antrag\_Jahr\_NachnameErstantragsteller" |  |  |  |
| Publikationen aller Antragsteller in der Datenbank EVALuna Biblio erfasst (Zuständigkeit: EVALuna-Beauftragter der jeweiligen Einrichtung) |  |  |  |

Datum Unterschrift Antragsteller

**Postanschrift: Besucheradresse:**

Ruhr-Universität Bochum Ruhr-Universität Bochum

Medizinische Fakultät Universitätsstraße 150

Forschungsreferat Gebäude ZKF II

Universitätsstraße 150 EG / Raum 53

44801 Bochum Tel. 0234 32 25585