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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anschub-finanzierung |[ ]  Verbund-projekt |[ ]  Ergänzungs-ausstattung |[ ]  Rückkehrstelle f. Postdoktoranden |[ ]

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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 nach dem Ausfüllen 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\*in**Vorname, Name, Akademischer Grad, Dienststellung, Haus- oder Drittmittelstelle, Geburtsdatum, Nationalität, Institution und Institut / Abteilung, Adresse, Telefon, E-Mail.

Bei mehreren Antragsteller\*innen oder Verbundprojekten den/die verantwortlichen Antragsteller\*in kennzeichnen.

**1.2 Thema**Entspricht dem Eintrag unter „Forschungsvorhaben“ im Formblatt, Seite 1.

**1.3 Kennwort**Aus dem Thema abgeleitete Kurzform für Schriftwechsel, max. 3 Worte

**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**Kurze Darstellung des aktuellen wissenschaftlichen Umfelds und der eigenen projektrelevanten Vorarbeiten. Eine kurze Literaturliste mit ausschließlich projektrelevanten eigenen Publikationen ist an dieser Stelle obligatorisch.

**3. Ziele und Arbeitsprogramm**

**3.1 Ziele**Stichpunkte

**3.2 Arbeitsprogramm**Detaillierte Angaben über die geplanten wissenschaftlichen Vorhaben, 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**Angabe und Begründung der beantragten Mittel. Vorhandene projektrelevante 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**Angaben zu beantragten Personalmittel:

* Name des voraussichtlichen Mitarbeiters
* Berufsbezeichnung
* Ist der geplante Mitarbeiter schon in der Einrichtung beschäftigt?
* Wurde seine Stelle schon einmal durch Drittmittel finanziert?
* geplante 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/die verantwortliche Projektleiter\*in (Erstantragsteller\*in) beantragt die eigene

 Stelle.

 Nachweis der erfolgreichen 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\*innen im Forschungsprogramm mit stichwortartiger Beschreibung der Aufgabengebiete.

**5.2 Zusammenarbeit mit anderen Wissenschaftlern\*innen**

**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 Antragsteller\*innen

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

Unterschrift Antragsteller\*in

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

Unterschrift Antragsteller\*in

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

Unterschrift Antragsteller\*in

**10. Anhänge**

1. Unterschriebene tabellarische Lebensläufe aller Antragsteller\*innen (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 Personen 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** | **Nicht****notwendig** |
| **Form der Antragstellung** |
| Für die Beantragung wurde die aktuelle Word-Antragsvorlage verwendets: <https://www.medizin.ruhr-uni-bochum.de/forschung/foerdermassnahmen.html.de> |[ ] [ ] [ ]
| 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\*innen (Seite 1) |[ ] [ ] [ ]
| Angabe aller Publikationen aus bisherigen FoRUM Projekten der beteiligten Antragsteller\*innen (Punkt 1.7) |[ ] [ ] [ ]
| Angabe eingeworbener Drittmittel im Anschluss an bisherige FoRUM Projekte der beteiligten Antragsteller\*innen (Punkt 1.7) |[ ] [ ] [ ]
| **Anlagen** |
| *Unterschriebener* Lebenslauf jedes Antragstellers |[ ] [ ] [ ]
| Publikationslisten der letzten 5 Jahre jedes Antragstellers(Originalarbeiten sowie Übersichten in peer-review-Journalen, *keine* Abstracts, Poster, Vorträge etc.) |[ ] [ ] [ ]
| Abschlussberichte zu vorherigen FoRUM Projekten aller Antragsteller\*innen (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 Tierschutz-beauftragten (Die alleinige Angabe einer Registriernummer ist nicht ausreichend!) |[ ] [ ] [ ]
| Vorschlag von mindestens 3 unabhängigen, externen Gutachter(n)\*innen (Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail) |[ ] [ ] [ ]
| Angebote für ggf. beantragte Geräte > 5.000 € |[ ] [ ] [ ]
| Checkliste unterzeichnet vom federführenden Antragsteller\*in |[ ] [ ] [ ]
| **Einzureichende Exemplare** |
|  Eine **vollständige,** ausschließlich elektronische Version (Antrag und Anlagen  als **ein** PDF-Dokument, kein Scann, Arial 11), senden Sie bitte an forum@rub.de.Benennung: FoRUM Antrag\_Jahr\_Nachname Erstantragsteller\*inDie Zusendung einer Druckversion ist nicht nötig! |[ ] [ ] [ ]
| Publikationen aller Antragsteller\*innen in der Datenbank EVALuna Biblio erfasst (Zuständigkeit: EVALuna-Beauftragter der jeweiligen Einrichtung) |[ ] [ ] [ ]

Datum Unterschrift Antragsteller\*in