Antrag Nachwuchs Science Day

***Bitte beachten Sie:*** *Antragsberechtigt sind Promovierende ab dem dritten Jahr der Promotion (Promotionsbeginn wird nachgewiesen durch die Promotionsvereinbarung)* ***sowie*** *promovierte Nachwuchswissenschaftler\*innen, z.B. Postdocs bis zum Einreichen der Habilitation, Juniorprofessor\*innen (bei Antragstellung innerhalb des ersten Jahres nach Dienstantritt)* ***aller Fakultäten der Universität Ulm****. Ausnahme: Antragsteller\*innen, die nach den Promotionsordnungen* ***Dr. med.*** *oder* ***Dr. med. dent.*** *promovieren, sind erst nach Abschluss des Promotionsverfahrens antragsberechtigt.*

*Formale Vorgaben:*

* *Die Länge des Antrags darf acht DinA4-Seiten nicht überschreiten (ausgenommen Anlagen!)*
* *Folgende Anlagen sind dem Antrag beizufügen:* *Lebenslauf (max. zwei Seiten), Publikationsverzeichnis (max. zehn eigene Publikationen, eine Seite) und Liste der eingeworbenen Drittmittel (eine Seite), Promovierende zusätzlich:* *Promotionsvereinbarung, Annahme als Doktorand\*in*
* *Schrifttyp und -grad: Arial 11; Zeilenabstand: einfach*
* *Bitte reichen Sie Ihren Antrag elektronisch als PDF-Dokument (kompletter Antrag inklusive Anlagen als ein Dokument) und per Hauspost als Ausdruck des kompletten Antrags (mit Anlagen) ein.*
* *Anträge mit formalen Mängeln werden von der Begutachtung ausgeschlossen.*

**Das Format der Datei darf nicht verändert werden!!!**

**Antragsstellende Person**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultät: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institutsleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse (dienstlich): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Promotionsbeginn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promotionsende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Datum der mündlichen Prüfung/Disputation)*

**Promovierende** fügen bitte eine Kopie der Promotionsvereinbarung und der Annahme als Doktorand\*in bei!

Betreuen Sie Kinder (bis 18 Jahre) im eigenen Haushalt? ja/nein   
 falls ja, Anzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Haben Sie Eltern- oder Pflegezeit genommen? ja/nein falls ja, Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wann endet Ihr derzeitiger Vertrag mit der Universität Ulm? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Bitte beachten Sie, dass ein bestehendes Beschäftigungsverhältnis mit der Universität Ulm für eine Förderung* ***zwingend*** *erforderlich ist).*

Wurden Sie bereits über das Anschubfinanzierungsprogramm A der Universität oder über das Bausteinprogramm der Medizinischen Fakultät gefördert? 🞏 nein 🞏 ja

Werden Sie zeitgleich über ein anderes Förderprogramm gefördert?

🞏 nein 🞏 ja, bei Förderprogramm: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zum Projekt**

**Titel**

|  |
| --- |
|  |

**Abstract** (max. 150 Wörter)

|  |
| --- |
|  |

*(Bitte erläutern Sie die Thematik und die Zielsetzung Ihres Forschungsvorhabens* ***allgemein verständlich****).*

**Angaben zur Bedeutung für die Karriereentwicklung**

**Bedeutung des Projekts für die Entwicklung und Schärfung des eigenen wissenschaftlichen Profils** (max. 200 Wörter)

|  |
| --- |
|  |

*(Bitte erläutern Sie, inwiefern Ihr Vorhaben der Entwicklung und Schärfung Ihres wissenschaftlichen Profils dient).*

**Bedeutung des Projekts für die Förderung der wissenschaftlichen Eigenständigkeit** (max. 200 Wörter)

|  |
| --- |
|  |

*(Bitte erläutern Sie, inwiefern Ihr Vorhaben der Förderung Ihrer wissenschaftlichen Eigenständigkeit dient. Machen Sie bitte an dieser Stelle auch deutlich, inwiefern Ihr Forschungsvorhaben sich von Ihren bereits laufenden Projekten abhebt. Bei Promovierenden: insbesondere von Ihrem Promotionsthema).*

**Geplante Drittmitteleinwerbung**

|  |
| --- |
|  |

*(Bitte zeigen Sie auf, ob und inwiefern Ihr Projektvorhaben auf eine externe Antragstellung vorbereitet und welche Drittmitteleinwerbung Sie im Anschluss geplant haben.)*

**Förderzeitraum**

Der Förderzeitraum beträgt 24 Monate. Bitte beachten Sie, dass der Förderbetrag in diesem Zeitraum verausgabt werden muss**.**

**Beantragte Mittel[[1]](#footnote-1) (grober Verwendungsplan für 50.000 Euro)**

(Ein detaillierter Plan muss erst nach Zusage der genauen Fördersumme nachgereicht werden).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Art der Mittel/Jahr bzw. Zeitraum | Förderjahr I | Förderjahr II | Gesamtsumme |
| Mittel für für student. Hilfskräfte (ungeprüft oder mit Bachelorabschluss) |  |  |  |
| Sachmittel | | | |
| Verbrauchsmaterial |  |  |  |
| Probandenvergütung[[2]](#footnote-2) |  |  |  |
| Reisekosten[[3]](#footnote-3) |  |  |  |
| ggf. Geräte |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Gesamtsumme |  |  |  |

**Beantragte Mittel (grober Verwendungsplan für 30.000 Euro)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Art der Mittel/Jahr bzw. Zeitraum | Förderjahr I | Förderjahr II | Gesamtsumme |
| Mittel für für student. Hilfskräfte (ungeprüft oder mit Bachelorabschluss) |  |  |  |
| Sachmittel | | | |
| Verbrauchsmaterial |  |  |  |
| Probandenvergütung |  |  |  |
| Reisekosten |  |  |  |
| ggf. Geräte |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Gesamtsumme |  |  |  |

Begründung:

|  |
| --- |
|  |

*(Bitte erläutern Sie die geplante Verwendung der beantragten Mittel und die zwingende Notwendigkeit für Ihr Projekt.)*

**Geplante Nutzung der vorhandenen Infrastruktur**

|  |
| --- |
|  |

*(Bitte erläutern Sie, inwiefern Sie die vorhandene Infrastruktur und Grundausstattung des Institutes nutzen und warum die beantragten Mittel darüber hinaus benötigt werden.)*

**Darstellung des Forschungsvorhabens** (insgesamt max. 650 Wörter)

**Wissenschaftliche Zielsetzung des Projekts**

|  |
| --- |
|  |

**Stand der Forschung** (mit max. 10 Zitaten)

|  |
| --- |
|  |

**Eigene Vorarbeiten**

|  |
| --- |
|  |

**Arbeitsprogramm (als Arbeitspakete [AP])**

|  |
| --- |
|  |

**Zeitplan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2023** | | **2024** | |
|  | **Qu. 3** | **Qu. 4** | **Qu. 1** | **Qu. 2** |
| **AP 1** |  |  |  |  |
| **AP 2** |  |  |  |  |
| **AP 3** |  |  |  |  |
| **AP** |  |  |  |  |
| **AP** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nachweise**

**Bei wissenschaftlichen Untersuchungen am Menschen:**

kein Votum der Ethikkommission erforderlich.

positives Ethikvotum ist beigefügt (siehe Anlagen)

Votum liegt noch nicht vor; Antrag eingereicht am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

|  |
| --- |
|  |

**Bei Tierversuchen:**

Die Tierschutzbeauftragten der Universität wurden über das geplante Projekt informiert. Es wurde geprüft, ob nach Tierschutzgesetz §8 oder §8a eine Genehmigung oder Anzeige bzw. eine Mitteilung nach §4 notwendig ist.

ja, Genehmigung liegt vor/Anzeige erfolgt (siehe Anlagen)

keine Genehmigung/Anzeige erforderlich (Bestätigung des TschB liegt vor)

Antrag gestellt am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (Rückmeldung steht noch aus)

Bemerkungen:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Ich versichere hiermit, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht, die Förderrichtlinien zur Kenntnis genommen habe und in der Vergangenheit weder über eine Anschubfinanzierung A noch über das Bausteinprogramm gefördert wurde. Mir ist bewusst, dass ich im Falle einer Förderung die Verantwortung für die zweckgebun-dene Verwendung der Fördermittel übernehme.  Für das beantragte Projekt/Forschungsvorhaben wurde zeitgleich keine anderweitige finanzielle Unterstützung durch ein universitätsinternes und/oder externes Förderprogramm bewilligt. Falls sich dies ändert, werde ich die Programmkoordination umgehend informieren.  Unterschrift Antragssteller\*in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Hiermit bestätige ich, dass der/die Antragssteller\*in die grundlegende Infrastruktur des Institutes nutzen kann und die Rahmenbedingungen für die Durchführung des Projekts gegeben sind.  Unterschrift wissenschaftliche Betreuung\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Institutsleitung\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Programmkoordination:**

Nachwuchsakademie/Graduate and Professional Training Center Ulm (ProTrainU)

Universität Ulm, O25, Raum 424, Albert-Einstein-Allee 11, 89081 Ulm

E-Mail: protrainu@uni-ulm.de

Tel.: 0731-50-36295

Web: [www.uni-ulm.de/protrainu](http://www.uni-ulm.de/protrainu)

1. **Für die Erstellung der Kostenkalkualtion empfehlen wir Ihnen dringend ein Beratungsgespräch bei ProTrainU. Bitte planen Sie dieses frühzeitig ein.**  [↑](#footnote-ref-1)
2. Gemäß geltenden Vorgaben Dez. IV. [↑](#footnote-ref-2)
3. Es gelten die Vorgaben des Landesreisekostengesetzes (LRKG) bzw. Auslandreisekostenverordnung

   (LARVO). Bitte konsultieren Sie vorab die Abteilung III-1 Personalservice, ob die von Ihnen geplanten

   Kosten erstattungsfähig sind. [↑](#footnote-ref-3)