KlinStrucMed-Promotionsprogramm

**PROJEKTANTRAGSFORMULAR**

# 1. Projekttitel

**<Calibri 11 fett>**

**Für dieses Antragsformular gelten folgende Vorgaben**:

* Text Calibri 11, einzeilig; Blocksatz wo möglich
* Die mit <> eingefassten Vorgaben sind durch eigene Angaben/Text zu ersetzen.
* Abbildungen und Tabellen sind erlaubt. Die Seitenrandeinstellungen (2,5 cm nach allen Seiten) dürfen nicht verändert werden. Auch die Fußzeile ist auszufüllen.
* Der Antrag darf max. 6 Seiten umfassen (exkl. Anlagen).
* Speichern Sie den vollständigen Antrag inkl. Anlagen in einem pdf-Dokument
* Nennen Sie die Datei <**Nachname der Projektleitung\_KSM\_Jahr**>
* Senden Sie den Antrag per E-Mail ein: **klinstrucmed@mh-hannover.de**
* Anträge, die dem formalen Rahmen nicht entsprechen, können nicht angenommen werden.

**Löschen Sie dieses grau unterlegte Textfeld vor Einreichung des Antrags.**

**2. Antragsteller:innen**

**Projektleiter:in Co-Betreuer:innen**

<Name, Vorname, Titel> <Name, Vorname, Titel>

<Abteilung, OE> <Abteilung, OE>

<Telefon> <Telefon>

<E-Mail> <E-Mail>

**ggf. Weitere Betreuer:innen**

<Name, Vorname, Titel>

<Abteilung, OE>

<Telefon>

<E-Mail>

**3. Stipendien**

Grundsätzlich ist das Programm themenoffen. Neben den themenoffenen Stipendien gibt es themengebundene Stipendien. Bitte geben Sie an, zu welchen themengebundenen Stipendien Ihr Projekt passen könnte (Mehrfachantworten sind möglich):

[x]  Themenoffene Ausschreibung

[ ]  Infektiologisches Thema mit Tandem-Betreuung von MHH-Kliniker:in

und CiiM-, HZI- oder TWINCORE-Wissenschaftler:in

[ ]  Kardiologie

[ ]  Kinder- und Jugendmedizin

[ ]  Neurologie oder Onkologie

[ ]  Nephrologie

[ ]  Sozialer Aspekt in der medizinischen Forschung

**4. Projektskizze**

**4.1 Kurze Zusammenfassung**

<Text, max. ½ Seite >

* 1. **Stand der Forschung**

<Text mit Verweis auf Publikationen Dritter. Numerische Liste (max. 10), Stil: AMA. Falls Ihr Name in der Autorenreihenfolge an einer Position steht, die nicht aufscheinen würde, dürfen mehrere Autoren angeführt werden.>

**4.3. Eigene Vorarbeiten**

<Text mit Verweis auf eigene Publikationen, falls vorhanden. Numerische Liste (max. 10), Stil: AMA. Falls Ihr Name in der Autorenreihenfolge an einer Position steht, die nicht erscheinen würde, dürfen mehrere Autoren angeführt werden.>

**4.4. Hypothesen und Projektziele**

<Formulieren Sie an dieser Stelle die wissenschaftlichen Hypothesen und die sich daraus ergebenden spezifischen Ziele für das Promotionsprojekt.>

# 4.5. Arbeitsprogramm, Methodik und Zeitplan

<Das Arbeitsprogramm soll klar definiert und innerhalb der geförderten Zeit realistisch zu bewältigen sein. Hierzu sind realistische und messbare Meilensteine anzugeben. Bei Referenzen zur Methodik sind die numerischen Referenzlisten aus 4.2 und 4.3 fortzuführen. Geben Sie den Zeitplan für das Promotionsprojekt in einem Balkendiagramm oder Gantt Chart an.

In Anhang 6.2 finden Sie ein Datenblatt zur Studie, das an DFG-/BMBF-Richtlinien angelehnt ist. Füllen Sie dieses Datenblatt zusätzlich aus, wenn Sie es für sinnvoll erachten. Wenn es sich um die Mitarbeit für die Promotion handelt, stellen Sie in Anhang 6.2 die Rolle der/des Promovierenden im Rahmen der Studie genau dar.>

**4.6 Rolle der/des Promovierenden**

<Geben Sie in einem Text oder einer Liste an die folgenden Punkte anschneidet:

* Bitte stellen Sie die Aufgaben der Promovierenden des Projektes dar. Wurde das Projekt so angelegt, dass eine Publikation zu erwarten ist?
* Bitte legen Sie dar, wie eine gute Betreuung während der Förderung als auch der Finalisierung der Dissertation gewährleistet wird.
* Bitte verknüpfen Sie die Aufgaben mit Kompetenzen, wie Fachkompetenzen (Kenntnisse und Fähigkeiten, z.B. in der Datengewinnung, Akquise von Patientenproben, Biobanking, Datenanalyse mittels R) oder persönlichen Kompetenzen (Visualisierung, Präsentation, Gesprächsführung in Studien)
* Bitte stellen Sie dar, von welchen zusätzlichen Angeboten über KlinStrucMed hinaus die Promovierenden projektbezogen profitieren, z.B. regelmäßige Institutsseminare, Besprechungen, Journal Clubs, Hands-On-Trainings, Patient:innenkontakt.

**4.7 Relevanz von Geschlecht und/oder Vielfältigkeit**

<In den DFG-Richtlinien nimmt die Rolle der Geschlechter und der Vielfältigkeit in der Forschung und von Personen einen immer größeren Stellenwert ein. Stellen Sie daher bitte dar, die Bedeutung des Geschlechts und Vielfältigkeit für die Hypothesen und das Projekt dar, z.B. für die forschenden Personen, die untersuchten Personen und/oder beim Probenmaterial. Informationen der DFG zu diesem Thema können Sie hier zur Hilfe nehmen:

<https://www.dfg.de/foerderung/grundlagen_rahmenbedingungen/vielfaeltigkeitsdimensionen/> >

**5. Kooperationen**

<Beschreiben Sie Ihre regionale Vernetzung sowie die Rolle nationaler und/oder internationaler Kooperationspartner im Projekt. Falls Aufenthalte der/des Promovierenden an Standorten von Kooperationspartnern geplant sind, gehen Sie hierauf ebenfalls ein.>

# 6. Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich bestätige, dass folgende Kriterien für die Antragstellung erfüllt sind:

* Abgeschlossene Habilitation
* Nachweis der Publikation von mindestens 5 klinischen Projekten als Erst- oder Letztautor
* Unabhängige oder eigenständige Gruppenleiterposition
* Nachweis der Betreuung von bereits erfolgreich abgeschlossenen Dissertationen
* Falls benötigt, liegt ein Votum der Ethikkommission spätestens zum Start des Projektes vor.
* Sicherstellung des entsprechenden Zugangs zu den klinischen Daten und anderen notwendigen Ressourcen (Ausstattung, Geräte, etc.) zum Projektbeginn
* Nachweis darüber, dass das zu untersuchende Patientenkollektiv bereits vorhanden ist oder innerhalb von max. 6 Monaten zu rekrutieren ist (prospektive Interventionsstudien oder experimentelle Studien können in der Regel nicht in das Programm eingebracht werden)
* Der/dem Promovierenden wird die Teilnahme am Curriculum des KlinStrucMed-Programms ermöglicht. Ebenfalls erkläre ich meine Bereitschaft an Retreats sowie Symposien des KlinStrucMed-Programms teilzunehmen, wenn die tägliche Arbeit dadurch nicht beeinträchtigt wird.

Ich verfüge über finanzielle Mittel, um notwendige Sachkosten des hier vorgeschlagenen Projektes zu decken.

[ ]  ja [ ]  nein

Ich handle auf Basis der Leitlinien der „Standards zur guten wissenschaftlichen Praxis“ der Medizinischen Hochschule Hannover i.d.F. 08.10.2019 und der Deutschen Forschungsgemeinschaft (DFG) i.d.F. 08/2019. Die „Leitlinien zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis“ der DFG wurde bei der Projektplanung berücksichtigt.

Entsprechend der oben genannten Richtlinie verpflichte ich mich als Betreuer eine angemessene Karriereunterstützung und Betreuung der Promovierenden zu gewährleisten. Das Arbeitsprogramm sowie die zu erreichenden Qualifikationsziele werden gemäß der o.g. Leitlinie schriftlich festgelegt und deren Fortschritt wird fortlaufend dokumentiert.

* Grundsätze der MHH: <https://www.mhh.de/fileadmin/mhh/ombudswesen/Dokumente/10.19___Version_4.1._GWP_Regeln_DEUTSCH.pdf>
* Leitlinien der DFG: <https://www.dfg.de/download/pdf/foerderung/rechtliche_rahmenbedingungen/gute_wissenschaftliche_praxis/kodex_gwp.pdf>

<Gültig nur mit Unterschrift, bitte einscannen>

# 6. Anlagen

**6.1 Zusammenfassung für die Öffentlichkeit**

<Die Zusammenfassung soll zur Information an die Studierenden weitergegeben und auf der KlinStrucMed-Webseite veröffentlicht werden können. Daher reichen Sie die Zusammenfassung bitte in einem Format ein, aus dem der Text kopiert werden kann, bsp. Text-Datei oder bearbeitbare PDF-Datei.>

**6.2 Datenblatt der Studie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Welche Erkrankung/ Patienten werden untersucht?** |  |
| **Hypothese(n)** | <Formulieren Sie Ihre wichtigste(n) Arbeitshypothese(n).> |
| **Studien-teilnehmer:innen** | Einschlusskriterien: Ausschlusskriterien:  |
| **Geplantes Studiendesign** | * Prospektiv
* Retrospektiv
* RCT
* Beobachtungsstudie
* Diagnosestudie
* Laborversuch
* Offen
* Verblindet
* Konfirmatorisch
* Explorativ

Weitere Beschreibung: |
| **Behandlungsgruppen****/-prozeduren** | Experimentelle Intervention: Kontrollintervention:Follow-up pro Patient:Dauer der Intervention pro Patient: |
| **Endpunkt(e)** | Primärer Endpunkt: Sekundäre(r) Endpunkt(e): |
| **Studiendauer** | First patient in to last patient out (Monate): Gesamtstudiendauer (Monate): Rekrutierungsdauer (Monate): |
| **Auswertung** | <Kurze Angabe zur geplanten Auswertung für den primären Endpunkt.> |
| **Fallzahl** | <Während des Projektzeitraums erwartete Anzahl an Patient:innen, die rekrutiert werden könnten.>Hat eine Fallzahlplanung oder Güteabschätzung bereits stattgefunden?* Ja, Ergebnis:
* Nein
 |
| **Beteiligte Zentren/ Stationen** |  |