**Antrag auf Sachmittelförderung durch den Forschungspool / Application for „Forschungspool“ funding**

1. **Titel des Projekts / Project title**

1. **Antragstellende(r) / Applicant(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| Haupt-Antragsteller (in) – main applicant*Vor-, Familienname, ggf. akad. Grad**First-, last name, acad. title*      | *Universitätsklinik/Arbeitsgruppe –* *University clinic/division:*      *Dienststellung, Laufzeit der Stelle –* *Official position, term :*      *Kontaktdaten inkl. Emailadresse –**Contact details incl. email:*      *Datum der Promotion –**Date of defence:*       |

|  |  |
| --- | --- |
| Weitere Antragstellende (mit substanziellem Beitrag zum Projekt) – further applicants with substantial contribution to project*Vor-, Familienname, ggf. akad. Grad –* *First-, last name, acad. title*                | *Klinik/Arbeitsgruppe/Fakultät/Emailadresse - Clinic/division/faculty/email:*                |

**Beantragter Förderzeitraum** (in Monaten, i.d.R. 12 – max. 24 explizite Begründung erforderlich) /

**Requested funding period** (in months, usually 12 – max. 24, explicit justification required)

1. **Stand des Projekts & eigene Vorarbeiten** (max. 1/2 DIN A4 -Seite) /

**Status of the project & own preliminary work** (max. 1/2 DIN A4 page)

1. **Warum ist Forschungspool-Förderung erforderlich? Warum keine Extra-murale Förderung? Wofür soll Förderung genutzt werden?** (Arbeitshypothese und Ziel, (z.B. Förderung von Zusatzarbeiten für Publikation, Kürzung der DFG bei Sachmitteln, Sachmittel für LFC-Projekt /Dr. med Projekt / Aufnahme von Gastwissenschaftler\*innen…(max 1 DIN A4-Seite) /

**Why are is Forschungspool funding necessary? Why is no extramural funding not being applied for? What is the purpose of the requested funding?** (working hypothesis and aim (e.g. funding of additional work for publication, cutbacks in DFG material expenses, material expenses for LFC-projects / Dr. med projects/ guest scientists…) max. 1 DIN A4 page)

1. **Arbeitsprogramm** (inkl. Zeitplan, Methodik, Risikobewertung und eindeutiger Beschreibung des Arbeitsanteils aller beteiligten Personen; max. 2 DIN A4-Seiten) /

**Work plan** (incl. timeline, methodology, risk assessment, detailed description of work tasks for all involved individuals; max 2 DIN A4 pages)

1. **Beantragte Mittel mit eingehender Begründung** (nachvollziehbare Aufstellung des Bedarfs, ggf. inkl. Einholung eines Angebots; keine Personalmittel möglich, keine Aufstockung von Personalmitteln möglich, max. 20.000€ für 12 Monate – bei expliziter Begründung 40.000€ für 24 Monate) **/**

**Applied funding incl. detailed justification** (documented tabulation of needs, if applicable with associated quotes, funding of personnel not eligible, increase of personnel funding not eligible, max. funding 20.000€ for 12 months – with explicit justification 40.000€ for 24 months)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art der Mittel** (z.B. HiWi, Core Facility, Verbrauchsmittel etc. …) **/ Requested funds** (e.g. student assistents, use of core facilities, consumables, etc.) | **Summe /****Amount** | **Zeitraum der Nutzung mit Begründung /****Time period of usage incl. justification** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Zusammenarbeit mit anderen Wissenschaftlern/-innen** (intern/extern z.B. Beitrag zu Vorarbeiten/präliminären Daten) **und Eigenanteil der Abteilung (**Verantwortliches und/oder durchführendes Personal/Sachmittel/Nutzung von Core Facility**) /**

**Collaboration with further scientists** (internal/external e.g. contribution to preliminary data) **and contribution of division** (responsible and/or executing personnel/consumables/utilization of core facility)

1. **Darlegung der Perspektive für eine Fortsetzung des Projekts** (z.B. geplante / in Bearbeitung befindliche Drittmittelförderung; max ½ Din A4 Seite) /

**Statement regarding the continuation of the project** (e.g. third party funding planned/underway; max. ½ Din A4 page)

1. **Publiktionsverzeichnis der/des Haupt-Antragstellenden**

**List of publication of main applicant**

bibliometrische Zusammenfassung / bibliometric summary

Gesamtzahl der Veröffentlichungen im peer review-Verfahren / Total number of peer-reviewed publications:

Zahl der Original- und Übersichtsarbeiten / Total number of original and review articles:       /

Zahl der Erst- und Letztautorschaften *(nur Originalarbeiten)* / Number of first and last author publications (*original articles only*):       /

Liste der fünf wichtigsten Publikationen im peer review-Verfahren der letzten fünf Jahre, die einschlägig für das Projekt sind / List of five most important peer-reviewed publications relevant for the project:

1.
2.
3.
4.
5.
6. **Liste der bisher bewilligten Forschungspool Projekte in der Klinik/Abteilung (incl. Förder-kennzeichen) / List of granted Forschungspool projects of clinic/division (incl. project number)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FP-Kennzeichen /****FP- project no.**  | **Hauptantragsteller\*in /****Main applicant** | **Titel FP Projekt /** **Project title** | **Bewilligungsjahr /****Year of approval** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Liste der Publikationen aus Forschungspool geförderten Projekten / List of Forschungspool supported publications**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FP-Kennzeichen****FP-project no.** | **Titel Publikation****Title of publication** | **Link zur Publikation****Link to publication** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Liste und Summe der Drittmittelförderung** (sowohl beantragt als auch bewilligt**) des Hauptantragstellers in den letzten fünf Jahren, davon anschubfinanziert durch Forschungspool** **/**

**List of third-party grants (**applied, as well as granted**) by main applicant within the last 5 years; thereof co-financed by Forschungspool)**

|  |  |
| --- | --- |
| Förderorganisation / Funding Organisation |  |
| Projekttitel / Project title |  |
| Fördersumme in € / Applied grant in € |  |
| Förderzeitraum / Funding period |  |
| Anschubfinanzierung durch FP-Nr. / Co-financed by FP project number |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Förderorganisation / Funding Organisation |  |
| Projekttitel / Project title |  |
| Fördersumme in € / Applied grant in € |  |
| Förderzeitraum / Funding period |  |
| Anschubfinanzierung durch FP-Nr. / Co-financed by FP project number |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Förderorganisation / Funding Organisation |  |
| Projekttitel / Project title |  |
| Fördersumme in € / Applied grant in € |  |
| Förderzeitraum / Funding period |  |
| Anschubfinanzierung durch FP-Nr. / Co-financed by FP project number |  |

…

1. **Liste der befangenen Mitglieder und Angehörigen der Fakultät VI und des UMCG** (Gemeinsame Publikation, gemeinsame bewilligte/beantragte Projekte intramural oder extramural)  **/ List of biased members of the School of Medicine and Health Scienses** (Joint publications, joint applied/granted project fundings (intramural or extramural) according to recommendations of the Presidential Chair in order to avoid conflicts of interest in the appointment procedure): <https://uol.de/fileadmin/user_upload/praesidium/_intranet/Berufungsmanagement/Vorlagen_templates/2017-07_Empfehlungen_Praesidium_Umgang_mit_Befangenheiten_english.pdf?v=1617189268>):
2.
3.
4.
5.
6.
7. **Lebenslauf der/des Hauptantragstellenden /**

**CV of main applicant**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, VornameName, First name |  |
| Akademischer TitelAcad. title |  |
| KontaktinformationContact details |  |
| Derzeitige PositionCurrent position |  |
| Akademische Ausbildung mit Abschlüssen (Promotion, Habilitation, ggf. weitere)Acad. Qualification and degrees (Graduation, Doctorate, Habilitation, any other qualification) |  |
| Beruflicher Werdegang ab StudienabschlussProfessional carreer since graduation |  |
| Jahre nach PromotionYears post disputation |  |
| Sonstiges (z.B. Elternzeit, Auszeichnungen, etc. )Other (e.g. parental leave, awards, etc.) |  |

1. **Erklärung aller Antragstellenden bezüglich möglicher Interessenskonflikte /**

**Declaration of all applicants regarding conflicts of interests**

**Erklärung aller Antragstellenden zur Verfügbarkeit und Bereitstellung der im Antrag beschriebenen Beiträge (**Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass alle geplanten Tätigkeiten und Zuständigkeiten für das beantragte Forschungsprojekt zur Verfügung stehen /

**Declaration of all applicants regarding the availability and contribution of funds, as stated in the project application:**

I declare that all actions and responsibilities will be provided as described in project application.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragstellende\*r /****Applicants** | **Substanzieller Beitrag /****Substantial contribution** | **Unterschrift /****Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Anlagen / Attachments :** (Checkliste / checklist)

**Bitte alle Anlagen in einem einzigen PDF-Dokument zusammen mit dem unterschriebenen Antrag einreichen /**

**Please provide all attachments together with the signed project proposal as a single PDF file**

[ ]  Genehmigungen *(z. B. Ethikvotum, Tierschutz-Genehmigung, etc.)* / authorizations *(e. g. ethical approval, animal welfare permit, etc.)*

 Bewilligung in Kopie beigefügt / Approval attached as copy [ ]

Eingangsbestätigung in Kopie / Confirmation of receipt as copy [ ]

nicht erforderlich (mit Begründung) / not required (incl. justification) [ ]

[ ]  Bei Antragstellung durch Mitarbeiter/-innen: unterstützendes Schreiben der Abteilungs-/Klinikleitung in Kopie beigefügt / For an application by scientific personnel: Letter of support from head of division as copy

[ ]  Erklärung des Krankenhauses (Geschäftsführung) bezüglich der Kenntnisnahme und Unterstützung des Projekts in Kopie beigefügt / Statement of Hospital head (executive board) regarding knowledge and support of project as copy

**Unvollständige Antragsunterlagen werden von der Begutachtung ausgenommen /**

**Incomplete application documents will not be considered**

**Datum, Ort / date, place**

**Signatur Hauptantragsteller\*in / Signature main applicant**