

Rotationsplan für das Clinician Scientist Programm des CRC/TRR 205

Kollegiat (Name, Institution):

Titel des Projektes:

Organisation der geschützten Forschungszeit (Rotation) im Rahmen der Facharztweiterbildung

1. Facharztweiterbildung

| | |
|--|--|
| Angestrebte Facharztqualifikation: | |
| Beginn der Facharztweiterbildung: | |
| Aktuelles Ausbildungsjahr: | |
| Abschluss der Facharztprüfung voraussichtlich in: | |
| In der Programmzeit geplante Fachmodule und Kliniken/Stationen | |

2. Rotationsplan für geschützte Forschungszeit

Zu beantragende Zeiten für die Forschungsrotationen (insgesamt 18 Monate), mit flexibler Aufteilung entsprechend den DFG-Rotationsvorgaben. Bitte geben Sie hier alle geplanten Zeiträume Ihrer Rotation ein.

| | Laufzeit von – bis | Forschungsrotationen | Klinik während der Rotation |
|---------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Vorbereitungsphase | tt.mm.jjjj – tt.mm.jjjj | | |
| Forschungsrotation | tt.mm.jjjj – tt.mm.jjjj | 100% | |
| Etablierungsphase | tt.mm.jjjj – tt.mm.jjjj | | |

3. Begründung und detaillierte Darstellung der Aufteilung der geschützten Forschungszeiten

Datum und Unterschrift der Kollegiatin / des Kollegiaten

Klinikmentor Forschungsmentor

Datum und Unterschrift des Klinikdirektors
