**Bewerbungsbogen AGJR-Austauschstipendium**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur beruflichen Tätigkeit** | |
| Name | Hier Text einfügen |
| Aktuelle Position & Kurzbeschreibung Tätigkeit | Hier Text einfügen |
| Klinik / Institut | Hier Text einfügen |
| Direktor der Klinik | Hier Text einfügen |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ziel-Einrichtung und Angaben zum Vorhaben** | |
| Name und Adresse der Ziel-Einrichtung | Hier Text einfügen |
| Direktor der Klinik | Hier Text einfügen |
| Zeitrahmen des Austauschs | Hier Text einfügen |
| Ziele und Ablaufplan (Kurzbeschreibung) | Hier Text einfügen |

**Bitte reiche den ausgefüllten Bewerbungsbogen zusammen mit deinem Lebenslauf, einer Publikationsliste (soweit vorhanden), einem kurzen Outline deines Vorhabens (1-2 Seiten) sowie der unterzeichneten Einverständniserklärung bei der AGJR ein.**

Hiermit bestätige ich, dass die angegebenen Informationen korrekt sind und ich die Bedingungen des Austauschstipendiums mit meiner Bewerbung akzeptiere.

Ort, Datum: Hier Text einfügen Unterschrift: 

**Einverständniserklärung AGJR-Austausch**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Projekt und Nachwuchswissenschaftler** | |
| Name | Hier Text einfügen |
| Klinik / Institut | Hier Text einfügen |
| Zeitrahmen des Austauschs | Hier Text einfügen |
| Titel Vorhaben | Hier Text einfügen |

Hiermit bestätige ich, dass ich Frau/Herrn Hier Text einfügen bei einem innerdeutschen Forschungsaufenthalt in obigem Vorhaben unterstütze.

Ort, Datum: Hier Text einfügen Unterschrift/Stempel: 

Direktor der Klinik

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr Hier Text einfügen im Rahmen des obigen Forschungsvorhabens einen Aufenthalt an unserer Klinik/Institut verbringen wird.

Ort, Datum: Hier Text einfügen Unterschrift/Stempel: 

Direktor der Klinik