



**PRACTIS**

## Bestätigung der Abteilungsleitung

---

Name der\*des Direktor\*in

---

Abteilung / Klinik / Institut

---

Name der\*des Bewerber\*in

Hiermit befürworte ich als Direktor\*in der o.g. Abteilung der Medizinischen Hochschule Hannover die Bewerbung der\*des o.g. Bewerber\*in. Im Falle eines positiven Entscheids zur Aufnahme in das Förderprogramm sichere ich die Anstellung als Ärztin\*Arzt in der Facharztausbildung an meiner Abteilung über die Dauer von 3 Jahren zu. Insbesondere werde ich dafür Sorge tragen, dass die festgelegten Zeiten zur Durchführung der geplanten wissenschaftlichen Arbeiten eingehalten werden. Ich garantiere, den Abteilungsanteil (Personalmitteln: 100% der klinischen Rotation, 20% der wissenschaftlichen Rotation; Sachmittel: 5000,- € pro Jahr, also insgesamt 15.000,- €) zur Verfügung zu stellen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift



**PRACTIS**

[www.practis-mhh.de](http://www.practis-mhh.de)  
practis@mh-hannover.de