



Einverständniserklärung der*des Bewerber*in

Name der*des Bewerber*in

Ich bin damit einverstanden, dass ich für von der DFG vorgegebene Evaluierungs- und Berichtspflichten des PRACTIS – Clinician Scientist Programmes kontaktiert werde. Des Weiteren gestatte ich, dass meine Daten in anonymisierter Form gesammelt und analysiert werden.

Im Falle eines positiven Förderentscheides verpflichte ich mich, die Programminhalte durch meine Teilnahme und aktive Beiträge zu unterstützen. Hierzu gehören die Teilnahme am Begleitcurriculum zur Erlangung von Schlüsselqualifikationen sowie an den jährlichen Retreats. Außerdem werde ich die Unterstützung durch mein Mentoring-Team regelmäßig nutzen und mich aktiv in die Lehre sowie Patienten- und Wissenschaftskommunikation einbringen.

Im Falle eines positiven Förderbescheides bin ich damit einverstanden, dass Bildmaterial von mir für Berichte und Öffentlichkeitsarbeit von PRACTIS verwendet werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift