Antragstermin:

**🗐 Deckblatt** für Anträge im *f*ortüne-Programm **🗐**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller/-in (Projektleiter/in) | **zu fördernde Person**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Name und Position | Name und Position |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Abteilung, Klinik, Institut | Abteilung, Klinik, Institut |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Adresse | Adresse |
| Zuordnung zur Wirtschaftenden Einheit (WE) |  |
| Tel.: | Piepser: | Fax: | Tel.: | Piepser: | Fax: |
| E-mail: | E-mail: |
|  |  |
| **Abteilungs-/Institutsdirektor/-in:** | Schreiben liegt bei | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Thema:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsart (Förderinstrument)** | **Beantragte Module** |  |
| [ ]  | Juniorantrag | [ ]  | Eigene Stelle | [ ]  | TA | [ ]  | Sachmittel |  |
| [ ]  | Innovationsantrag | [ ]  | Freistellung | [ ]  | HiWi | [ ]  | Investitionsmittel |  |
| [ ]  | Überbrückungsantrag | [ ]  | Postdoc |  |  |  |
|  |  | [ ]  | Doktorand |  |
|  |  | Ethik-Votum erforderlich? | Ja/Nein |  |
|  |  | Tierversuchs-Genehmigung erforderlich? | Ja/Nein |  |
| **Förderdauer:** |  |
|  |  |
| **Zusammenfassung des Antrags (Abstract, 15 Zeilen)** | **Datum:** | 21.07.2021 |