

Antrag auf Anerkennung als Netzwerklabor im MSB-NET der Sektion Grundlagenforschung der DGOU

I. Antragsteller

Name (Antragsteller) Direktor der Klinik/Einrichtung

Name der Klinik und Postanschrift

Tel.- und Fax-Nr. Email

II. Laborbezeichnung

III.-A. Ärztliche Leitung des Labors (sofern zutreffend)

Name Titel Berufsabschluss/Fach

Adresse

Tel.- und Fax-Nr. Email

III.-B. Vollzeitliche Leitung des Labors (falls nicht mit III.-A. identisch)

Name Titel Berufsabschluss/Fach

Adresse, Tel.-/Fax-Nr. und Email

Tel.- und Fax-Nr. Email

IV. Geförderte begutachtete Drittmittelprojekte (z.B. DFG, BMBF, EU, Stiftungen)

Projekt 1

Drittmittelgeber

Hauptantragsteller

Aktenzeichen

Laufzeit

Projekttitel

IV. Geförderte begutachtete Drittmittelprojekte (z.B. DFG, BMBF, EU, Stiftungen)

Projekt 2

Drittmittelgeber

Hauptantragsteller

Aktenzeichen

Laufzeit

Projekttitle

V. Etabliertes Methodenarsenal im Labor

VI. Bereitschaft zur Nachwuchsförderung

Die Unterzeichnenden versichern die Bereitschaft zur Nachwuchsförderung und Hospitation von Gastwissenschaftlern.

Ordinarius:

Datum, Unterschrift

Laborleiter:

Ich versichere, dass ich meine
Laborleiterfunktion nicht parallel
zu einer klinischen Tätigkeit ausführe.

Datum, Unterschrift