An das

**Verlängerungsantrag:**

**max. 15 Seiten**

**12-fach einreichen**

Dekanat der Fakultät für Medizin

der Universität Regensburg

Franz-Josef-Strauß-Allee 11

93053 Regensburg

**ANTRAG auf Fördermittel im Rahmen der**

**Regensburger Forschungsförderung in der Medizin (ReForM)**

**Verlängerung Baustein A**

**1. Antragsteller/in**

Name:       Vorname:

Geboren:

Klinik / Institut:

Email:       Telefon:

Promotion: [ ]  offen

 [ ]  begonnen bei

 [ ]  abgeschlossen am

**2. Beantragte Mittel (Höchstdauer 12 Monate / max. 4.200€/mtl.)**

Förderdauer von (Tag / Monat / Jahr):       bis (Tag / Monat / Jahr):

Vorgesehene Verwendung:

- für Personal (       Monate x      €) €:       Art der Stelle/n:

- Sachausgaben (nur in begründeten Fällen) €:       Zweck:

- Kleingeräte (max. 400€ je Gerät) €:       Bezeichnung:

**Gesamtsumme: €:**

**3. Falls Ethikvotum / Tierversuchsgenehmigung nötig ist:**

Ethikvotum gilt auch für die Dauer der beantragten Verlängerung: [ ]  ja [ ]  nein

Tierversuchsgenehmigung gilt auch für die Dauer der beantragten Verlängerung: [ ]  ja [ ]  nein

Falls „nein“, bitte dringend neu ausstellen lassen und umgehend nachreichen!

Hinweis: Ohne gültiges Ethikvotum oder ausrechend lang genehmigte Tierversuchsgenehmigung kann das Projekt nicht verlängert werden!

**4. Weiteres Vorhaben**

Ausformulierten Antrag beifügen (siehe Kriterien für Verlängerungsantrag gem. Richtlinien).

**Mit der Verlängerung des Vorhabens besteht Einverständnis:**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift und Stempel

 Lehrstuhlinhaber/in / Abteilungsleiter/in

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in