**Verpflichtungserklärungen bei Antragstellung im Instrument 8:**

Advanced Clinician Scientist(Mediziner\*innen)

Zur Vermeidung unvollständiger Angaben in frei formulierten Zusagen haben wir für Sie die nachfolgende Textvorlage verfasst. Bitte übertragen Sie den Text auf den offiziellen Briefbogen Ihrer Klinik bzw. Ihres Instituts.

**Verpflichtungserklärungen zum BONFOR-eAntrag Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Betreuungszusage**

(Hochschullehrer\*in der Medizinischen Fakultät)

Hiermit sage ich verbindlich zu, dass *Frau/Herr ....* für den Zeitraum *ihres/seines* BONFOR-geförderten Stipendiums durchgehend von *Frau Prof. /Herrn Prof. ....* betreut wird.

**Erklärung zur Arbeitsvertragsdauer und Arbeitsplatzzusage**

(Klinik-/Institutsdirektor\*in)

*Frau/Herr ...* ist an *meiner Klinik/meinem Institut* lt. Arbeitsvertragals Weiterbildungsassistent/-in für das Fachgebiet .... mit einem Beschäftigungsumfang von *X* % *unbefristet/befristet bis zum* *TT.MM.JJ* angestellt.

Hiermit sage ich *Frau/Herrn ....* verbindlich einen Arbeitsplatz in der *Klinik/am Institut ...* für die Dauer *ihres/ seines* BONFOR-geförderten Stipendiums zu. Ich versichere, *ihr/ihm*
dort während dieses Zeitraumes die zur Projektdurchführung erforderlichen Arbeitsmöglichkeiten zur Verfügung zu stellen.

**Erklärung zu klinischen Verpflichtungen und zur Finanzierung von Diensten**

(Klinik-/Institutsdirektor\*in)

Hiermit wird bestätigt, dass *Frau/Herr .....* für die Dauer *ihrer/seiner* Förderung von
klinischen Verpflichtungen befreit ist und während dieser Zeit unter der Woche nicht an Nacht- und Bereitschaftsdiensten teilnimmt. Die Teilnahme an Wochenend-Diensten wird sich auf
monatlich maximal 2 Dienste beschränken und keinen Anspruch auf Freizeitausgleich nach sich ziehen.

Ich habe das Rundschreiben 3/2011 der UKB-Drittmittelstelle vom 03.01.2011\*) zur Kenntnis genommen und sichere zu, dass die Vergütung sämtlicher von *Frau/Herr .....* während des Förderzeitraums im Bereich der Krankenversorgung geleisteten Dienststunden (Bereitschaftsdienste und Überstunden) nicht zu Lasten des BONFOR-Projektes sondern aus anderen Budgetmitteln *der Klinik/des Instituts ...* finanziert wird.

**Erklärung zu klinischen Verpflichtungen**

(Antragsteller\*in)

Ich versichere für die Dauer meiner Förderung vollständig aus dem klinischen Betriebs auszuscheiden und unter der Woche nicht an Nacht- und Bereitschaftsdiensten teilzunehmen. Meine Teilnahme an Wochenend-Diensten wird sich auf monatlich maximal 2 Dienste
beschränken und keinen Anspruch auf Freizeitausgleich nach sich ziehen.

Das Rundschreiben 3/2011 der UKB-Drittmittelstelle vom 03.01.2011\*) habe ich zur Kenntnis genommen.

*\*)siehe UKB-Intranet: ⇒ Kaufm.Direktion ⇒ Geschäftsbereich 2 ⇒ Drittmittel ⇒ Neuigkeiten ⇒ 2011 ⇒ 03.01.2011*