

Referat für Universitätsangelegenheiten
Ärzttekammer für Wien
Weihburggasse 10-12
1010 Wien

Antragsformular

für

PhD Martina Hamböck Grant Programm der Ärztekammer für Wien

1. Zur Förderung klinisch orientierter Wissenschaft im Rahmen eines Doktoratsstudiums (N094/N790) an der Medizinischen Universität Wien, stellt die Ärztekammer für Wien, Weihburggasse 10-12, 1010 Wien, bis auf weiteres für **Forschungsprojekte pro Jahr** ein Förderungssumme **von jeweils bis zu maximal € 10.000.-** zur Verfügung.

Ziel dieser Projektförderung ist, es Student*Innen zu ermöglichen, das Studium überhaupt aufnehmen zu können - vor allem, wenn keine Drittmittel aufgebracht werden können.

2. Voraussetzung für eine Bewerbung ist (i) die Eintragung in die Ärzteliste als **ordentliches Mitglied der Ärztekammer für Wien** und (ii) eine voraussichtliche Ausübung der ärztlichen Tätigkeit über **mindestens 3 Jahre** in Wien (indem ein Dienstvertrag von initial mind. 1 Jahr in Wien verlangt wird und dann, die Bestätigung(en) über die Verlängerung).
3. Die **Ausschreibung** findet **1 x jährlich** auf der Homepage der Ärztekammer für Wien (www.aekwien.at/phd) statt. Die Bewerbungsunterlagen sind vollständig, als PDF und innerhalb der **3-monatigen Bewerbungsfrist, 1. Dezember bis 28. Februar**, per E-Mail an phd@aekwien.at zu übermitteln. Unvollständige oder außerhalb der vorgeschriebenen Fristen eingebrachte Bewerbungen können nicht berücksichtigt werden. Die Ärztekammer für Wien verpflichtet sich, die erhaltenen Bewerbungsunterlagen vertraulich zu behandeln, nicht zu veröffentlichen und - mit Ausnahme der Gutachter*innen - nicht an Dritte weiterzugeben.
4. Die für die Bewerbung erforderlichen Unterlagen umfassen:
 - a. Vollständig und korrekt ausgefülltes, unterschriebenes (Student*in und Supervisor) **Antragsformular** (abrufbar unter www.aekwien.at/phd)
 - b. Nachweis über die voraussichtliche ärztliche Tätigkeit in Wien über einen Zeitraum von **mindestens 3 Jahren** (z.B. durch einen entsprechenden Dienstvertrag – ACHTUNG: die Mindestbefristung zum Zeitpunkt der Bewerbung darf nicht unter 1 Jahr betragen; ggf. sind Bestätigungen über die Vertragsverlängerung unaufgefordert nachzureichen)
 - c. Schriftlicher Nachweis der **Betreuungsbefugnis** des Supervisors für das thematische Programm
 - d. **Thesis proposal inkl. Kostenaufstellung** (entsprechend den Vorgaben der Medizinischen Universität Wien)

5. Der Entscheidungsprozess basiert auf einem **Peer-Review Verfahren**. Die Gutachter*innen werden vom Präsidenten nach Rücksprache der Leiter*in des Referats für Universitätsangelegenheiten bzw. dessen Stellvertreter*innen ausgewählt. Für die Qualifikation als Gutachter*in ist ein abgeschlossenes Doktoratsstudium bzw. eine fach einschlägige wissenschaftliche Ausbildung (z.B. *venia docendi*) erforderlich.

Die Aufgabe der Gutachter*innen ist es die Qualität der eingereichten Projekte anhand einer **Punkteskala** (von 0 bis zu 6 Punkten) hinsichtlich folgender Kriterien zu bewerten: **1. Handelt es sich um eine Nachwuchsarbeit?, 2. Originalität, 3. Drittmittel notwendig um das Studium überhaupt genehmigt zu bekommen?, 4. Relevanz der Arbeit, 5. Studiendesign und 6. Durchführbarkeit**. Als Entscheidungsgrundlage dient die **Summe der von der Gutachterin / dem Gutachter vergebenen Punkte**, wobei pro Ausschreibung die höchst bewerteten Projekte für eine Förderung in Frage kommen. Weiters verpflichten sich die Gutachter*innen die ihnen übermittelten Bewerbungsunterlagen vertraulich zu behandeln, nicht zu veröffentlichen und nicht an Dritte weiterzugeben.

6. Die Bewerber*innen der zur Förderung vorgesehenen Projekte erhalten von der Ärztekammer für Wien eine **schriftliche Bestätigung** über (i) die **Höhe der Förderungssumme**, (ii) eine individuell vergebene **Projektnummer** sowie (iii) eine Angabe des **Förderungszeitraumes**, der pauschal mit **5 Jahren** festgelegt wird und (iiii) dass es sich um ein Peer-Review Verfahren bei der Vergabe handelte.
7. Voraussetzung für die **Auszahlung** der Förderungssumme ist die **Vorlage der Inskriptionsbestätigung** für ein Doktoratsstudiums (N094/N790) an der Medizinischen Universität Wien. Ist diese Voraussetzung erfüllt, erfolgt die **einmalige Auszahlung** der Förderungssumme in der gesamten Höhe.
8. Nach dem Erhalt der Förderungssumme verpflichtet sich der*die Bewerber*in der Ärztekammer für Wien unaufgefordert folgende **Leistungsnachweise** zu erbringen:
 - a. Nach max. **1 Jahr**: Bestätigung der Dissertationsanmeldung bzw. schriftliche Begründung im Falle einer Verzögerung
 - b. Nach max. **5 Jahren**: Bestätigung der Dissertationseinreichung ODER Promotionsbescheid bzw. schriftliche Begründung im Falle einer Verzögerung
 - c. Gegebenenfalls Bestätigung(en) über die **Verlängerung(en) befristeter Dienstverträge** im Rahmen der ärztlichen Tätigkeit in Wien

Für den Fall, dass die verlangten Leistungsnachweise nicht zeitgerecht eingebracht werden oder etwaige Verzögerungen nicht hinreichend begründet werden können, behält sich die Ärztekammer für Wien vor eine **Rückzahlung** der Förderungssumme einzufordern, sofern vom Bewerber verschuldet.

9. Für Projekte, die im Rahmen einer Ausschreibung nicht für eine Förderung in Frage gekommen sind, besteht nach Maßgabe der Reviewer die Möglichkeit der **Wiedereinreichung**.

Die Ärztekammer für Wien behält sich das Recht vor den Titel und eine Kurzfassung (Abstract) der zur Förderung ausgewählten Projekte unter namentlicher Angabe des Bewerbers/der Bewerberin auf der Homepage (www.aekwien.at/phd) sowie im Jahresbericht der Ärztekammer für Wien zu veröffentlichen.

Persönliche Daten	
ÖÄK-Arztnummer:	Titel:
Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse (Straße, Nr., PLZ, Ort):	
Telefon Nr.:	E-Mail:
Dienstgeber (Adresse, falls zutreffend Krankenanstalt, Abteilung):	

Projekt	
Geplantes Doktoratsstudium: <input type="checkbox"/> N790 <input type="checkbox"/> N094	
Es besteht bereits eine Projektförderung / Drittmittelfinanzierung für die Durchführung des PhD Projekts: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja – in der Höhe von: _____ €	
Supervisor (Titel, Vorname, Nachname – <i>muss eine Betreuungsbefugnis im thematischen Programm haben</i>):	
Organisationseinheit des Supervisors (Klinik, Abteilung):	
Telefon Nr. Supervisor:	E-Mail Supervisor:
Projekttitel:	

Thematisches Programm

N790

- Clinical Endocrinology, Metabolism and Nutrition
- Biomedical Engineering
- Clinical Neurosciences (CLINS)
- POET – Programme for Organfailure, -replacement and Transplantation
- Clinical Experimental Oncology
- Preclinical and Clinical Research for Drug Development
- Regeneration of Bones and Joints
- Cardiovascular and Pulmonary Disease
- Mental Health and Behavioural Medicine
- Public Health

N094

- Molecular Signal Transduction
- Molecular Mechanisms of Cell Biology
- Medical Physics
- Neuroscience
- Malignant Diseases
- Endocrinology and Metabolism
- Vascular Biology
- Immunology
- Medical Informatics, Biostatistics and Complex Systems
- Medical Imaging

Mit Unterfertigung dieses Formulars erklärt sich der Antragsteller oder die Antragstellerin mit den Richtlinien einverstanden und bestätigt die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Datum, Unterschrift Bewerber

Datum, Unterschrift Supervisor

.....

.....