

## Einverständniserklärung Bewerber:in

---

Name Bewerber:in

Ich bin damit einverstanden, dass ich für von der DFG vorgegebene Evaluierungs- und Berichtspflichten des PRACTIS – Clinician Scientist Programmes kontaktiert werde. Des Weiteren gestatte ich, dass meine Daten in anonymisierter Form gesammelt und analysiert werden.

Im Falle eines positiven Förderentscheides verpflichte ich mich, die Programminhalte durch meine Teilnahme und aktive Beiträge zu unterstützen. Hierzu gehören die Teilnahme am Begleitcurriculum zur Erlangung von Schlüsselkompetenzen sowie an den jährlichen Retreats. Außerdem werde ich die Unterstützung durch mein Mentoring-Team regelmäßig nutzen und mich aktiv in die Lehre sowie Patienten- und Wissenschaftskommunikation einbringen.

Zudem verpflichte ich mich, an den Mentor:innengesprächen (Erst-, Zwischen- und Abschlussgespräch) teilzunehmen. Ich stelle sicher, dass die Mentor:innengespräche mit allen Beteiligten fristgerecht wie folgt stattfinden werden:

- Erstgespräch: Bis spätestens 3 Monate nach Förderstart
- Zwischenevaluation: Bis spätestens 16 Monate nach Förderstart
- Abschlussgespräch: Bis spätestens 2 Monate nach Förderende

Im Falle eines positiven Förderbescheides bin ich damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Textmaterial von mir für Berichte und Öffentlichkeitsarbeit von PRACTIS verwendet werden darf.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift