**Formblatt zur Bestätigung der Finanzierung im Rahmen des BIH Charité Advanced Clinician Scientist Programms (AdCSP)**

Das AdCSP bietet je nach Bedarf und Größe der Klinik bzw. des Instituts eine hohe Flexibilität und sollte bevorzugt dazu dienen, neue Oberärzt\*innen-Stellen zu schaffen oder bereits vorhandenen Oberärzt\*innen geschützte Forschungszeiten zu ermöglichen. Zielgruppe sind Ärzt\*innen mit abgeschlossener Facharztweiterbildung, die möglichst nicht länger als vier Jahre zurückliegt (keine Schwerpunkte) oder die in der frühen Oberärzt\*innenphase sind (Ä3 Stufe 1).

**Je Klinik/Institut ist die Bewerbung für ein 0,5 Ä3-Stellen-Äquivalent** möglich, das wie folgt umgesetzt werden kann: - Modalität 1: 2 Ä2 oder 1 Ä2 und 1 Ä3 🡪 2 Ä3 mit je 25 % geschützter Forschungszeit

- Modalität 2: 1 Ä2 oder 1 Ä3 🡪 1 Ä3 mit 50 % geschützter Forschungszeit

Im Fall von umgewandelten Ä2-Stellen übernehmen die Kliniken/Institute den finanziellen Ausgleich und können dabei die Finanzierung dieses notwendigen Ausgleichs flexibel gestalten. Sollte die/der Kandidat\*in bereits in Ä3 eingestuft sein, bitten wir die Klinik/das Institut um Mitteilung der geplanten Verwendung der Personalmittel, die durch das Programm freiwerden.

**Bitte beachten Sie, dass Sie bei Wahl der Modalität 1 je Kandidat\*in eine separate Finanzierungsbestätigung ausfüllen.**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Hiermit bestätigen die Klinik-/Institutsdirektion sowie die zuständige Kaufmännische Centrumsleitung bzw. kaufmännische Leitung des Klinikums ihre volle Unterstützung für die Kandidatur von**

Herrn/Frau ….………………………………..

Der/Die Kandidat\*in erfüllt die in der Ausschreibung geforderten Voraussetzungen.

Seitens der Einrichtung bestätigen wir im Fall der Förderbewilligung über die gesamte Förderzeit folgende (Budget)-Zusagen:

* eine Forschungszeit in Höhe von 25 % / 50 % der Arbeitszeit für den aus der Förderung zu finanzierenden Forschungsanteil der Ä3-Stelle *(nichtzutreffende %-Angabe bitte streichen)*
* die Weiterbeschäftigung und Übernahme der Personalkosten für den Patientenversor­gungsanteil (50 % / 75 % der Arbeitszeit) in Ä3, Stufe gemäß aktueller Tarifbedingungen *(nichtzutreffende %-Angabe bitte streichen)*
* die Bereitstellung der strukturellen Notwendigkeiten (wie klinische Position, Personal-, Forschungsflächen, Labor-Ausstattung) für die erfolgreiche Umsetzung des Advanced Clinician Scientist Programms
* Sollte es während der AdCSP-Laufzeit zum vorzeitigen Ausscheiden eines/einer Programmgeförderten kommen, wird dies von dem/der Klinik-/Institutsdirektor\*in frühstmöglich mitgeteilt mit Vorschlag eines/einer geeigneten Ersatzkandidat\*in. Die Fortführung des Programms mit einem anderen AdCSP-Fellow ist nur nach Genehmigung durch die Programmleitung und dem internen Gremium möglich.

Berlin, den ………………..

--------------------------------------------- -----------------------------------------

>Name< >Name<

Direktor\*in der >Klinik/Institut< Kaufm. Centrumsleiter\*in >CC ?<

Die durch das Programm freiwerdenden Personalmittel (sofern die zu fördernde Person bereits in Ä3 eingestuft ist) sollen voraussichtlich wie folgt verwendet werden: …………………………………………………………………………………………

--------------------------------------------- -----------------------------------------

Datum Direktor\*in der Klinik/des Instituts