**NUR FÜR RÜCKKEHRER AUS DEM AUSLAND: Formblatt zur Bestätigung über den Erhalt einer Haushaltsstelle an der Charité – Universitätsmedizin Berlin**

**Hintergrund:**

Um zu gewährleisten, dass ein Arzt/eine Ärztin, der/die aus dem Ausland nach Deutschland zurückkehrt, über das BIH Charité Clinician Scientist Program gefördert werden kann, muss dem/der Kandidaten/in eine volle Haushaltsstelle an der Charité – Universitätsmedizin Berlin verbindlich in Aussicht gestellt werden. Hierfür muss folgender Passus vom/von der Klinikleiter/in und dem/der kaufmännischen Centrumsleiter/in unterschrieben werden.

**Was Sie tun müssen:**

Bitte füllen Sie die Felder im Text aus und legen Sie dieses Formblatt Ihrem zukünftigen Klinikleiter/Ihrer Klinikleiterin zur Unterschrift vor. Er/Sie sollte dann die Unterschrift der kaufmännischen Centrumsleitung einholen.

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

Hiermit bestätige ich als Direktor/in der Klinik Name Klinik an der Charité – Universitätsmedizin Berlin, dass Herr/Frau Dr. Vorname+Name zum [Datum] eine volle Haushaltsstelle an der Klinik erhält, die ihm/ihr die Antragsstellung und Durchführung der Clinician Scientist Ausbildung ermöglicht. Ich bin mir darüber bewusst, dass die Ausbildung von Herrn/Frau Dr. Name zum Clinician Scientist im Rahmen des BIH Charité Clinician Scientist Programms im Falle einer positiven Förderentscheidung nicht begonnen werden kann, wenn keine Haushaltsstelle zur Verfügung gestellt wird.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name Klinikleiter/in | Datum | Unterschrift |
|  |  |  |
| Name Kfm. Centrumsleiter/in | Datum | Unterschrift |