|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Angaben** | | | |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Einrichtung: | Universitätsklinik und Poliklinik / Institut für … | | |

***Eingeworbene Drittmittel***

***Projekte mit externer Begutachtung (z. B. DFG, BMBF)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projektnummer** | **Projektleiter** | **Kurzthema** | **Drittmittelgeber** | **Drittmittelsumme** |
| **Projektlaufzeit** |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

***Klinische Studien/Industriemittel u. a.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projektnummer** | **Projektleiter** | **Kurzthema** | **Drittmittelgeber** | **Drittmittelsumme** |
| **Projektlaufzeit** |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

***Projekte mit interner Begutachtung (z. B. Roux)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projektnummer** | **Projektleiter** | **Kurzthema** | **Drittmittelgeber** | **Drittmittelsumme** |
| **Projektlaufzeit** |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |