***Nachwuchsförderprojekte***

**Antrag für 2023/24**

**Hauptantragsteller:**

Name, Einrichtung, Telefon-Nr., Email

**Name und Dienststellung der Mitantragsteller:**

1.

2.

**Thema des Antrages:**

**Zusammenfassung:**

**beantragte Mittel:** Personalbedarf Summe:

Sachmittel Summe:

Investitionsmittel Summe:

**Unterschrift der jeweiligen Klinik-/Institutsdirektoren:**

1.

2.

**Unterschrift aller Antragsteller:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_