

Empfehlungsschreiben der entsendenden Abteilung

Abteilung / Klinik / Institut

Abteilungs-/Klinikleitung

Adresse

Telefon

E-Mail-Adresse

Hiermit unterstütze ich ausdrücklich und ohne Einschränkungen die Bewerbung von (Name) für eine Förderung im Rahmen des Otfrid-Foerster-Stipendiums der Deutschen Gesellschaft für Epileptologie e.V..

(Name) ist Mitarbeiter / Mitarbeiterin der von mir geleiteten Abteilung / Klinik. Für die Dauer des Stipendiums sichere ich zu, dass (Name) mit % seiner Arbeitszeit für wissenschaftliche Aktivität zur Umsetzung des im Antrag beschriebenen Forschungsvorhabens mit dem Titel

von sonstigen Aufgaben, insbesondere von Tätigkeiten in der Krankenversorgung, freigestellt wird. Wir werden die verbleibenden % der Stelle für die Dauer des Stipendiums finanzieren. (Name) wird jegliche Unterstützung erhalten, die für eine erfolgreiche Durchführung des Forschungsvorhabens erforderlich ist. Am Ende des Stipendiums wird die Stelle wieder vollumfänglich durch die Abteilung / Klinik getragen werden.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift