

## Etablering af tre måneders aflønnet post.doc. forberedelse

I forbindelse med etableringen bør forskningscenteret 'IRS-Center Sydvestjylland' altid kontaktes på SVS-forskning@rsyd.dk

### PERSONLIGE DATA

Navn \_\_\_\_\_

Cpr.nr. \_\_\_\_\_

Uddannelsesbaggrund \_\_\_\_\_

### ANSÆTTELSE

Tilknyttet sygehusafdeling og/eller forskningsenhed \_\_\_\_\_

Afdelingsleder \_\_\_\_\_

Forskningsleder \_\_\_\_\_

### VEJLEDERE (Hvis relevant)

Hovedvejleder \_\_\_\_\_

Medvejleder(e) \_\_\_\_\_

### TIDSRAMME

Ansættelsen er tidsbegrænset i perioden fra: \_\_\_\_\_ til: \_\_\_\_\_ (tre måneder)

### BESKRIVELSE AF DET VIDENSKABELIGE PROJEKT

Nedenfor gives en kort beskrivelse af det nært forestående post.doc. forløb inkl. karriereplan, projektportefølje og mulige finansieringskilder (kan vedlægges som bilag):

# Sydvestjysk Sygehus

Syddansk Universitetshospital

## LØNSAMMENSÆTNING (i 31/3-2018 niveau)

Nuværende og fremtidig lønsammensætning udarbejdes sammen med en løn- og personalekonsulent og vedhæftes.

OBS!!

Hvis bevillinger fra SDU, eksternt eller fra Sydvestjysk Sygehus ikke dækker den fulde løn for den kommende post.doc. ansatte på Sydvestjysk Sygehus, vil Forskningscentret kompensere en evt. lønnedgang således at der suppleres op til grundløn inkl. akademiske tillæg jf. relevant overenskomst.

Når blanketten er udfyldt, sendes den til [SVS-forskning@rsyd.dk](mailto:SVS-forskning@rsyd.dk)

**Afvent endelige underskrifter, da der kan forekomme rettelser til skemaet**

Sagen er gennemgået af forskningscentret og kan fremsendes til endelig gennemgang.

---

Dato

---

Navn

---

Afdelingsledelsens accept (Navn)

---

Dato

---

Kommende post.doc. accept (Navn)

---

Dato

---

Forskningsleders accept (Navn)

---

Dato