# Skema vedr. forlængelse af eksternt finansieret klinisk professorat. Forlængelse sker i henhold til gældende professoraftale mellem KU-SUND, Region H og Region Sjælland

Felt 1-12 skal altid udfyldes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Navn på professor |  |
| 2. | Professoratets titel –   * på dansk * og på engelsk |  |
| 3. | Placering –  hospital/afdeling/center og region |  |
| 4 | Varighed af ønsket forlængelsesperiode, start- og slutdato |  |
| 5. | Udløbsdato for nuværende professorat |  |
| 6. | Kort begrundelse for forlængelse af professoratet (baggrund og indhold) |  |
| 7. | Hvilken HR-kontaktperson på hospitalet skal orienteres om ansættelsen? (Navn og mailadresse) |  |
| 8. | Hvilken vicedirektør eller anden ansættelsesbemyndiget leder skal underskrive finansieringstilsagn? |  |
| 9. | Single point of Contact (SPOC) | *Navn på relevant teknologioverførselsenhed i regionen* |
| 10. | Er finansieringen på plads? | *Udfyldt og underskrevet finansieringstilsagn vedlægges forlængelsesskemaet for professoratet*. |
| 11. | Eventuelle andre bemærkninger til professoratet |  |
| 12. | Godkendelser i regionen (sæt kryds) | Afdelingsledelse  Hospitalsledelse  Region |

**Bemærk venligst, at det kun er muligt at have 3 tidsbegrænsede ansættelser som eksternt finansieret professor (1 ansættelse og 2 forlængelser). Derfor kan det i særlige tilfælde være relevant at 1. og/eller 2. forlængelsesperiode er længere end 5 år.**