An

Herrn Prof. Dr. G. Hartmann

Vorsitzender der Kommission für klinische Studien

Universitätsklinikum Bonn

**Datum**

**Betreff: Antrag auf Laufzeitverlängerung** **20XX-FKS-XX-L**

Ursprüngliche Antragsnummer: **20XX-FKS-XX**

PSP Element: **O-XXX.XXXX**

Sehr geehrter Herr Prof. Hartmann,

sehr geehrte Mitglieder der Kommission für klinische Studien,

hiermit beantragen wir eine Laufzeitverlängerung der Förderperiode wie folgt:

|  |  |
| --- | --- |
| **FKS-Kontonummer:** | **O-4XX.00XX** |
| Urspr. Förderzeitraum: | **tt.mm.jjjj- tt.mm.jjjj** |
| **Neuer Förderzeitraum** | **tt.mm.jjjj- tt.mm.jjjj** |

**[Begründung]**

**[Plan, wie das Ziel in dieser Zeit erreicht werden soll]**

Über eine positive Rückmeldung durch die Kommission für klinische Studien zur Verlängerung der Förderperiode wären wir sehr dankbar.

Mit freundlichen Grüßen

Datum **[Titel, Name]**

**Ggf. Anhang:**