**STATUSBERICHT - TRANSLATIONALE PROJEKTE**

Angaben zu folgendem Zeitraum: 1.1.20\_\_\_\_\_\_-31.12.20\_\_\_\_\_\_

* Allgemeine Daten

DKS Nummer(n):

Projekttitel:

Projektleitung:

Projektstandort:

Förderungszeitraum von: bis:

Projektphase: Vorbereitung Erfassung Auswertung

Beginn des Projekts:

Projekt-Website falls vorhanden:

E-Mail Projektleitung:

* Bitte nehmen Sie Stellung zu folgenden Punkten

1. Wurde der ursprünglich vorgesehene zeitliche Ablauf umgesetzt bzw. konnten die geplanten Meilensteine erreicht werden?

Falls nein: Warum nicht und welche Maßnahmen wurden ergriffen, um dem entgegenzuwirken?

1. Gab es Amendments/Änderungen im Projektplan?

Falls ja: Bitte kurz erläutern um welche es sich handelt.

1. Sind alle geförderten Personalstellen besetzt wie vorgesehen?

Falls nein: Welche Änderungen wurden vorgenommen?

1. Wurden der Deutschen Kinderkrebsstiftung die jeweils aktuellen Versionen folgender Dokumente vorgelegt: Projektplan, Genehmigung/en der zuständigen Behörden, Ethikvoten?
2. Sind aus dem Projekt bereits weitere Forschungsprojekte und Forschungsaktivitäten hervorgegangen oder sind solche geplant?

Falls ja: Bitte kurz erläutern.

1. Gab es im Rahmen des geförderten Projekts im Berichtszeitraum wissenschaftliche Publikationen und/oder Vorträge? Erfolgte eine Bereitstellung von Informationen für Betroffene?

Falls ja: Bitte auflisten und die Publikation/en beifügen.

1. Bitte geben Sie einen kurzen Ausblick auf den weiteren Projektverlauf: Sind die geplanten Ziele erreichbar? Wenn nicht, welche Maßnahmen sollen ergriffen werden, um das Projekt erfolgreich weiterzuführen bzw. zu einem erfolgreichen Abschluss zu bringen?
2. Bitte geben Sie Ihre Kooperationspartner an.

Ort, Datum Unterschrift Projektleitung