**Bewerbung   
Forschungsstipendien für Doktorandinnen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| An das | | | | | |
| Amt der Universität und Reisemanagement  Goethestraße 43, 8010 Graz  Postadresse: Universitätsplatz 3, 8010 Graz  0043 316 380 2167  amt@uni-graz.at | |  | | | | |
| Angaben zur Antragstellerin | | | | | |
| Familienname:  Vorname:  Akad. Grad(e):  Geburtsdatum:  Adresse 1:       (derzeitiger Aufenthaltsort, gültig bis) | | | Matrikelnummer:  Staatsbürgerschaft:  Telefon:  E-Mail:  Adresse 2:  (Heimatadresse) | | | |
| Die Verständigung soll ergehen an:  Adresse 1  Adresse 2 | | | | | | |
| Kurzbeschreibung des Forschungsvorhabens (detaillierte Beschreibung liegt bei) | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Titel der Dissertation** | | | | | |
|  | | | | | | |
| Bisherige Universitäts- und Hochschulausbildung | | | | | |
| Name und Ort der Universität | Studienrichtung(en) und Kennzahl(en) | | | Semesterzahl | Matrikelnummer | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
| **Master-/Diplomstudium abgeschlossen am:**  **Wurde mit dem Doktoratsstudium bereits begonnen?**  Ja  Nein  **Wie weit fortgeschritten?**  **Voraussichtlicher Abschluss:**  **Wissenschaftliche Aktivitäten:** (Lehraufträge, wiss. Vorträge, Preise, Publikationen, Mitarbeit als Studienass. oder in Projekten, Kongressteilnahmen) | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empfehlungsschreiben:** | | | |
| Name | Institut | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
|  |  | | |
| **BetreuerIn:** |  | | |
| Name | Institut | | |
|  |  | | |
| Überweisung: | | | |
| Kontoinhaberin: | Bankinstitut: | | |
| BIC: | IBAN: | | |
| **Studienbeihilfenbezieherin:**  Ja  Nein  **Ich habe ein Einkommen von mehr als € 800,00 monatlich:**  Ja  Nein | | | |
| …………………………………………… | …………………………………………… | | |
| Ort, Datum | eigenhändige Unterschrift der Bewerberin | | |
| Von der Universität auszufüllen | | |
| Entscheidung der Sonderbeauftragten der Universitätsleitung für Gleichstellung hinsichtlich Gender und Diversität: | | | |
| Das beantragte Doktorandinnenstipendium wird  genehmigt  nicht genehmigt | | | |
| Graz, am …………………………………………… | | …………………………………………… | |
|  | | Ao.Univ.-Prof. Dr. Renate Dworczak | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Kontrollblatt (Von der Universität auszufüllen)**  Forschungsstipendium für Doktorandinnen | | | | |  | entspricht | fehlt | Kommentar der Einreichstelle | | **Antrag** vollständig ausgefüllt mit **Unterschrift** Bewerberin |  |  |  | | **Begründung** des **Antrages** und **Beschreibung** des Forschungsvorhaben (ca. 1-2 A4 Seiten) sowie Angaben zum geplanten **Zeitplan** |  |  |  | | Tabellarischer **Lebenslauf** (unterschrieben) |  |  |  | | **Meldezettel** (in Kopie) |  |  |  | | Kurze **Stellungnahme zur Einkommenssituation** (unterschrieben) |  |  |  | | **2 Empfehlungsschreiben von habilitierten Personen** (BetreuerIn) |  |  |  | | **Sammelzeugnis** (in der Studien- und Prüfungsabteilung erhältlich) |  |  |  | | Kopie des/der abschließenden **Diplom- oder Masterprüfungszeugnisse/s oder Sponsionsbescheides** |  |  |  | | |
|  | |
| Es werden ausnahmslos nur vollständige Anträge berücksichtigt! |