**Bewerbung   
Wiedereinstiegs- bzw. Abschluss-Stipendium**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| An das | | | | | | |
| Amt der Universität und Reisemanagement  Goethestraße 43, 8010 Graz  Postadresse: Universitätsplatz 3, 8010 Graz  0043 316 380 2167  [amt@uni-graz.at](mailto: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 | | | | | | |
| Begründung des Antrags | | | | | | |
| Beizulegen ist eine Begründung des Antrags durch Angaben zu allen folgenden Punkten:   * Stand des Fortschritts im Studium, für dessen Abschluss das Stipendium beantragt wird * Grund und Dauer der Unterbechung * Zeitplan für den Studienabschluss * Darstellung der Situation, die den Wiedereinstieg und den Studienabschluss in den folgenden Monaten ermöglicht * Darstellung der Rolle des beantragten Stipendiums dar | | | | | | |
| Bisherige Universitäts- und Hochschulausbildung | | | | | | |
| Name und Ort der Universität | Studienrichtung(en) und Kennzahl(en) | | | Semesterzahl | | Matrikelnummer |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| **Geplanter Abschluss des Studiums:**  **EmpfehlungsschreiberInnen:** | | | | | | |
| Name | | | | | Institut | |
| 1. | | | | |  | |
| 2. | | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Überweisung:** | | | |
| Kontoinhaberin: | Bankinstitut: | | |
| BIC: | IBAN: | | |
|  | | | |
| …………………………………………… | …………………………………………… | | |
| Ort, Datum | Eigenhändige Unterschrift der Bewerberin | | |
| Von der Universität auszufüllen | | | |
| Entscheidung der Vizerektorin: Das beantragte Wiedereinstiegs- bzw. Abschluss-Stipendium wird | | | |
| genehmigt  nicht genehmigt | | | |
| Graz, am …………………………………………… | | | …………………………………………… |
|  | | | Unterschrift der Vizerektorin |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Kontrollblatt (Von der Universität auszufüllen)**  Einmaliger finanz. Zuschuss f. Studentinnen in aktuellen psychosozialen Notlagen | | | | |  | enstpricht | fehlt | Kommentar der Einreichstelle | | **Antrag** vollständig ausgefüllt mit **Unterschrift** Bewerberin |  |  |  | | **Begründung** der persönlichen Situation (ca. 1-2 A4-Seiten) |  |  |  | | Tabellarischer **Lebenslauf**, unterschrieben |  |  |  | | **Meldezettel** |  |  |  | | **Einkommensnachweis** |  |  |  | | **Sammelzeugnis** (in der Studien- und Prüfungsabteilung erhältlich) |  |  |  | | **2 Empfehlungsschreiben von habilitierten Personen (BetreuerInnen)** |  |  |  | | Falls zutreffend (in Kopie): **Geburtsurkunde d. Kindes/d. Kinder** |  |  |  | | Falls zutreffend: **Diplomprüfungszeugnis, Sponsionsbescheid** |  |  |  | |
|  |
| Es werden ausnahmslos nur vollständige Anträge berücksichtigt! |