**Antrag auf Förderung der Teilnahme von Nachwuchswissenschafter:innen an innerösterreichischen Lab Rotations**

|  |
| --- |
| Allgemeine Informationen |

|  |  |
| --- | --- |
| *Konsortium* |  |
| *Sprecher:in des Konsortiums* |  |
| *Institut / Zentrum* |  |
| *Telefonnummer* |  |
| *E-Mail-Adresse* |  |

|  |
| --- |
| Informationen zur Lab Rotation |

|  |  |
| --- | --- |
| *Titel / Kurzbeschreibung der Lab Rotation (max. 100 Wörter)* |  |
| *Ort / Datum* |  |
| *Teilnehmende:r Doktorand:in* |  |
| *Teilnehmende:r Doktorand:in* |  |
| *Teilnehmende:r Doktorand:in* |  |

|  |
| --- |
| Beantragte Kosten |

\**Anm.: Die Zuschusshöhe für innerösterreichische Lab Rotations beträgt max. 500€ pro Teilnehmer:in*

|  |  |
| --- | --- |
| *Reisekosten* |  |
| *Unterkunft* |  |
| ***Beantragte Fördersumme*** |  |
| *Innenauftrag (auf den die genehmigte Förderung gebucht werden soll)* |  |

*Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Unterschrift Sprecher:in des Konsortiums*

*Genehmigung*

*Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Unterschrift Leitung der Doctoral Academy*