**Antrag auf Bestellung einer Gastprofessorin / eines Gastprofessors**Satzungsteil

*Verleihung des Titels „Gastprofessor/Gastprofessorin“ oder „Universitätslektor/Universitätslektorin“*

**Beantragendes Institut:** Bitte auswählen

**Nachname der/des Kandidat:in1:**

Vorname:

Akad. Grad(e):

Kandidat:in derzeit beschäftigt bei/an:

als:

in:

Supplierung einer freien ProfessorInnenplanstelle:  ja, für

nein

Bestellungsdauer:       *(Angabe des/der Semester/s)*

**Lehrtätigkeit** *(einschließlich Abhaltung von Prüfungen und Betreuung von Studierenden)*

|  |  |
| --- | --- |
| LV-Nr., Titel, Art und Stundenausmaß der Lehrveranstaltung(en) pro Semester | Stellung der Lehrveranstaltung(en) im Studienplan |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | Wählen Sie ein Element aus. |

Abhaltung der Lehrveranstaltung(en) in Blockform:  ja, von       bis

nein

Begründung für Abhaltung in Blockform:

Graz, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Unterschrift Institutsleitung)*

***Beilagen:*** *Begründung für die Notwendigkeit der Gastprofessur*

*Lebenslauf der/des Kandidat:in*

*Publikationsliste*

|  |  |
| --- | --- |
| Stellungnahme der **Curriculakommission** für die Studienrichtung bitte auswählen | |
| befürwortet  Vorsitzende:r | nicht befürwortet2  Vorsitzende:r |

|  |  |
| --- | --- |
| Stellungnahme der/des **Studiendekan:in** | |
| befürwortet  Studiendekan:in | nicht befürwortet2  Studiendekan:in |

|  |  |
| --- | --- |
| Stellungnahme der/des **Dekan:in** | |
| befürwortet  Dekan:in | nicht befürwortet2  Dekan:in |

*1 Datenblatt von der aufzunehmenden Person ausfüllen lassen*

*² Begründung beilegen*