**Antrag auf Aufnahme eines Konsortiums in die Doctoral Academy Graz**

*Angaben zu AntragstellerIn (SprecherIn des Konsortiums)*

|  |
| --- |
| Name des Antragstellers/der Antragstellerin  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut und Institutsadresse  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

*Angaben zum Konsortium*

|  |
| --- |
| (geplante) Bezeichnung des Konsortiums  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| beteiligte Studienfächer und Fakultät(en)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurzbeschreibung (max. 300 Zeichen inkl. Leerzeichen)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Einbindung in Profilbildende Bereiche und/oder universitäre Forschungsschwerpunkte  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

*Angaben zu den (mind. fünf) Facultymitgliedern (Name, Institut, Universität, Forschungsschwerpunkt/e)*

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Im Bedarfsfall bitte weitere benötigte Zeilen einfügen |

*Angaben zu den (mind. fünf) DoktorandInnen*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Doktoranden/der Doktorandin** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| ErstbetreuerIn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Thema der Dissertation | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer der Finanzierung (Datumsangabe – von/bis) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Höhe der Finanzierung des Doktoranden/der Doktorandin (pro Jahr) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stundenausmaß | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Finanzierung durch (Fördergeber) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name des Doktoranden/der Doktorandin** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| ErstbetreuerIn | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Thema der Dissertation | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer der Finanzierung (Datumsangabe – von/bis) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Höhe der Finanzierung des Doktoranden/der Doktorandin (pro Jahr) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stundenausmaß | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Finanzierung durch | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Im Bedarfsfall bitte weitere benötigte Zeilen einfügen. |  |

*Auflistung der eingereichten (noch nicht bewilligten) Mittel*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Doktoranden/der Doktorandin** (falls schon bekannt) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer der Finanzierung (Datumsangabe) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Höhe der Finanzierung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stundenausmaß | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fördergeber | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name des Doktoranden/der Doktorandin** (falls schon bekannt) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer der Finanzierung (Datumsangabe) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Höhe der Finanzierung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stundenausmaß | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fördergeber | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Im Bedarfsfall bitte weitere benötigte Zeilen einfügen. |  |
| Gesamtsumme der eingereichten Mittel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl der eingereichten DoktorandInnenstellen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

*Auflistung von Drittmittelanträgen in Vorbereitung*

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtsumme der geplanten Mittel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl DoktorandInnenstellen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fördergeber | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| geplanter Zeitpunkt der Einreichung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Im Bedarfsfall bitte weitere benötigte Zeilen einfügen. |  |

*Angaben zum (geplanten) Ausbildungsprogramm für DoktorandInnen*

|  |  |
| --- | --- |
| Beschreibung des forschungsintensiven und zukunftsorientierten Ausbildungsprogramms für DoktorandInnen  (max. 500 Zeichen inkl. Leerzeichen) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

*Angaben zu inter/nationalen Kooperationen auf Konsortienebene*

|  |  |
| --- | --- |
| beteiligtes Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Universität | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurzbeschreibung d. Kooperation  (max. 250 Zeichen inkl. Leerzeichen) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Im Bedarfsfall bitte weitere benötigte Zeilen einfügen. |  |

*Beschreibung der geplanten Maßnahmen im Bereich Alumni-Netzwerke und Alumni Tracking*

|  |
| --- |
|  |

*Bei der Doctoral Academy beantragte DoktorandInnenfinanzierung/projektspezifische Kosten*

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DoktorandInnenstelle** |  |
| Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer der Finanzierung  (Datum – von/bis) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Höhe der Personalkosten pro Jahr  Höhe der Sachmittel pro Jahr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stundenausmaß | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2. DoktorandInnentelle** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer der Finanzierung  (Datum – von/bis) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Höhe der Personalkosten pro Jahr  Höhe der Sachmittel pro Jahr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stundenausmaß | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Im Bedarfsfall bitte weitere benötigte Zeilen einfügen. |  |
| Gesamtzahl der beantragten DoktorandInnenstellen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Summe der beantragten Personalkosten (pro Jahr) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Summe der beantragten Sachmittel (pro Jahr) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gesamtsumme (Personalkosten und Sachmittel) der beantragten Mittel für den gesamten Zeitraum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Anlagen (verpflichtend)**

* Nachweise über bewilligte Drittmittel (DoktorandInnenfinanzierungen)
* Nachweise über beantragte Drittmittel (DoktorandInnenfinanzierungen)

*Bei Drittmittelförderung von keiner inter-/national anerkannten Forschungsförderungsgesellschaft*

* Zwei Empfehlungsschreiben internationaler ExpertInnen

|  |
| --- |
| *Der vollständig ausgefüllte Antrag muss bis spätestens 15. Dezember per E-Mail (*[*doctoral-academy@uni-graz.at*](mailto:doctoral-academy@uni-graz.at)*) übermittelt werden.*  **Unterschrift**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum und Unterschrift der Sprecherin/des Sprechers |

Von Doctoral Academy auszufüllen – Antrag eingegangen am: