|  |  |
| --- | --- |
| Akademischer Grad / Vorname / Familienname / Akademischer Grad | Staatsbürgerschaft |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studium | UC  Studienkennzahl/-en | Matrikelnummer |

**An die Fakultäten Servicestelle**

**Innrain 52a, Ágnes Heller Haus (2. OG, Zi. Nr. 02M010)**

**6020 Innsbruck**

**Antrag auf ein Leistungsstipendium**

**der Universität Innsbruck**

1. Hiermit beantrage ich ein Leistungsstipendium für das **Studienjahr 2024/2025**
2. Mein Antrag ist folgender Fakultät zuzuordnen: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Fakultät für Architektur  Fakultät für Soziale und Politische Wissenschaften

Fakultät für Betriebswirtschaft  Fakultät für Psychologie und Sportwissenschaft

Fakultät für Bildungswissenschaften  Fakultät für Technische Wissenschaften

Fakultät für Biologie  Fakultät für Volkswirtschaft und Statistik

Fakultät für Chemie und Pharmazie  Katholisch-Theologische Fakultät

Fakultät für Geo- und Atmosphärenwissenschaften  Philologisch-Kulturwissenschaftliche Fakultät

Fakultät für LehrerInnenbildung  Philosophisch-Historische Fakultät

Fakultät für Mathematik, Informatik und Physik  Rechtswissenschaftliche Fakultät

1. Entsprechend der Ausschreibung des Leitungsstipendiums sind meinem Antrag folgende Beilagen hinzugefügt (siehe auch Informationsblatt zum Leistungsstipendium):

⇨ eine vollständige Kopie des Studienerfolgsnachweises (nur bei Leistungen einer anderen Universität)

⇨ Nachweise bei Studiendauerüberschreitung**1**

⇨ wenn gefordert: Bestätigung des Betreuers

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift | E-Mail: |
| Tel.: |

|  |  |
| --- | --- |
| BIC: | IBAN |
| Bankbezeichnung: |

Ort/Datum Unterschrift AntragsstellerIn