|  |  |
| --- | --- |
|       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