|  |  |
| --- | --- |
|       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 Förderungsstipendium**

**der Universität Innsbruck**

1. Hiermit beantrage ich ein Förderungsstipendium für das **Studienjahr 2024/25**
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 Förderungsstipendiums sind meinem Antrag folgende Beilagen hinzugefügt (siehe auch Informationsblatt zum Förderungsstipendium):

⇨ Kopie des Diplomprüfungs- / Masterzeugnisses bzw. Kopie des Bachelorzeugnisses

⇨ Beschreibung der noch nicht abgeschlossenen Arbeit, einschließlich detaillierter Kostenaufstellung und Finanzierungsplan**1**.

⇨ Gutachten eines habilitierten Universitätslehrers/einer habilitierten Universitätslehrerin zur Kostenaufstellung und darüber, dass der/die Studierende voraussichtlich in der Lage sein wird, die Arbeit mit überdurchschnittlichem Erfolg durchzuführen,

⇨ Bestätigung der Funktion als Studentenvertreter/in, wenn zutreffend**2**

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

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

 Ort/Datum Unterschrift Antragssteller\*in