Gleichstellungsreferat

Stand 01.01.2017

Universität Ulm

Gleichstellungsreferat

Albert-Einstein-Allee 11

D - 89081 Ulm

Antragsformular„Förderprogramme für Wissenschaftlerinnen“

**Forschungsaufenthalt**

Eine Maßnahme aus dem Professorinnen-Programm II

**Bitte senden Sie dieses Formular mindestens vier Wochen vor Beginn der beantragten Maßnahme an das Gleichstellungsreferat, damit Ihr Antrag fristgerecht bearbeitet werden kann.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsformular Nr.** (wird von der PPII-Projektkoordination vergeben) | | Datum: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ |
| Fakultät:  Fachbereich:  Institut/Klinik: |  | |
| Name der Antragstellerin: |  | |
| Status: | Promovendin  Postdoktorandin  Habilitandin  habilitierte Wissenschaftlerin  seit: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Angaben zum Forschungsaufenthalt:  Abschlagszahlung  Wird eine vorherige Abschlagszahlung gewünscht, so vermerken Sie dies bitte entsprechend im Dienstreiseantrag und geben Sie an, wofür die Abschlagszahlung benötigt wird (z.B. Konferenzgebühren, Flüge, etc.).  Es wird nur **eine** Abschlagszahlung ausbezahlt.  Für die Auszahlung einer Abschlagszahlung wird der Dienstreiseantrag **im Original** benötigt! | **Bitte Kopie des Dienstreiseantrags beilegen!**  Name und Ort der Einrichtung:  Aufenthaltsdauer: von \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_  Voraussichtliche Kosten:  Zielsetzung des Aufenthalts  Bitte beschreiben Sie Ziele und dazugehörige Meilensteine für den Aufenthalt (Abstract und Zeitplan): | |
| Ich versichere hiermit, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. | | |
| Unterschrift Antragstellerin: |  | |
| Stellungnahme der wissenschaftlichen Betreuerin/des Betreuers\*): |  | |
| Die gleichstellungsfördernden Maßnahmen aus dem Professorinnen-Programm II gelten als zusätzliche gleichstellungsfördernde Maßnahmen. Hiermit bestätigen wir, dass der Antragstellerin bei Bewilligung des Antrags in gleichem Maße wie Ihren männlichen Kollegen Chancen eingeräumt werden an den Mitteln des Instituts zu partizipieren. | | |
| Wissenschaftliche(r) Betreuer(in)\*) | Name | Unterschrift |
| Dekanat \*) | Name | Unterschrift |

\*) Auszufüllen von dem/der wissenschaftlichen Betreuer(in) **sowie** vom Dekanat

Liebe Antragstellerin,

die Projektkoordination des Professorinnen-Programms II wird Sie über die Bewilligung Ihres Förderantrags per E-Mail informieren.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team aus dem Gleichstellungsreferat

**Vermerke der PPII-Projektkoordination**

Die geplante Förderung entspricht den Richtlinien des Professorinnen-Programms II. Der   
 Antrag wird bewilligt.

Die geplante Förderung entspricht nicht den Richtlinien des Professorinnen-Programms II.   
 Der Antrag wird nicht bewilligt.

Der Abschlussbericht ist bis zum \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ im Gleichstellungsreferat einzureichen.

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_