

1.

**Antrag auf Annahme als Stipendiat/in im Rahmen der Nachwuchsförderung
im Promotionsprogramm Experimentelle Medizin**

Angaben zur Person:

Herr/Frau

Familien-(Geburts-)name, Vorname

Geb.-datum

Geburtsort

Familienstand

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon / e-mail

Staatsangehörigkeit (Bei nicht deutschen Staatsangehörigen bitte Vorlage eines gültigen *Aufenthaltstitel!*)

Heimatanschrift

Angaben zum Stipendiengeber:(weiter Stipendien)

Name, / Institution/ Anschrift/ Land,

Zweck des Stipendiums – Inhalt und Ziel (Stipendienbescheid)

Dauer der Förderung

Betreuungszusage:

Der/die Stipendiat/in wird dem Stipendienzweck entsprechend in der Abteilungbetreut. Es ist bekannt, dass er/sie in eigenem Interesse arbeitet und nicht zu einer bestimmten Gegenleistung verpflichtet ist sowie hinsichtlich Arbeitszeit, Urlaub und Tätigkeit nicht weisungsgebunden ist.

Datum / Unterschrift Einrichtungsleiter/in / Stempel

2.

Medizinische Fakultät

Dekanat – Bereich Finanzen und Struktur –

Albert-Einstein-Allee 7

89081 Ulm

Wird von der Medizinischen Fakultät ausgefüllt

Stipendienvereinbarung

Direktstipendium Fakultät – Annahmeverpflichtung

Direktstipendium Dritter – Erklärung

Datum / Unterschrift