Gleichstellungsreferat

 Stand 23.11.2017

Universität Ulm

Gleichstellungsreferat

Albert-Einstein-Allee 11

D - 89081 Ulm

Antragsformular „Förderprogramme für Wissenschaftlerinnen“

**Überbrückungsfinanzierung**

Eine Maßnahme aus dem Professorinnen-Programm II

**Bitte kalkulieren Sie eine ausreichende Bearbeitungsdauer Ihres Antrags mit ein.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsformular Nr.**(wird von der PPII-Projektkoordination vergeben) | Datum: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ |
| Fakultät:Fach:Institut: |  |
| AntragstellerinName, Vorname:Studium:Datum Studienabschluss:Datum Promotion:Datum der Einreichung der Dissertation im Promotionssekretariat (soweit Promotion noch nicht abgeschlossen): | \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ |
| Zusammenfassung des Projektes (max. 2.000 Zeichen) |  |
| Dauer der beantragten Förderung (max. 12 Monate):Förderung beantragt ab: | \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ |
| Anschlussfinanzierung beantragt bei: |  |
| Voraussichtlicher Start der Anschlussfinanzierung: | \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ |
| Ich versichere hiermit, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. |
| Unterschrift Antragstellerin: |  |
| Stellungnahme der/des wissenschaftlichen Betreuerin/Betreuers:\*)Wie schätzen Sie die wissenschaftliche Qualität der Kandidatin ein? | [ ]  herausragend [ ]  sehr gut [ ]  gut [ ]  durchschnittlich [ ]  unterdurchschnittlich |
| 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 |
| Falls die Antragstellerin von einer Verlängerungsmöglichkeit nach § 2 Abs. 5 WissZeitVG Gebrauch macht, die nicht aus dem Professorinnen-Programm II finanziert werden kann, werden wir seitens des Instituts die erforderliche Finanzierung bereitstellen. |
| Institutsleitung \*\*) | Name | Unterschrift |

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

\*\*) Auszufüllen von der Institutsleitung bzw. dem/der Budgetverantwortlichen

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**

Name der Antragstellerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultät: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antrags-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_