**Mobility-Programm der Nachwuchsakademie ProTrainU**

**Antragsformular**

*Bitte reichen Sie dieses Formular* ***bis spätestens vier Wochen vor Start der Reise*** *bei ProTrainU ein.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname: | Vorname: |

|  |
| --- |
| E-Mail: |

|  |
| --- |
| Institut/Abteilung: |
| Fakultät: |

|  |
| --- |
| Name Einrichtungsleitung: |

Ich bewerbe mich für das Mobility-Programm [ ]  **Deutschland** [ ]  **Europa** [ ]  **Übersee**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich bin | [ ]  Doktorand\*in | [ ]  Postdoktorand\*in |
| Ich promoviere an der Universität Ulm…  | … nach Promotionsordnung Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ing./hum.biol./med./phil./rer.nat.)*… in einem strukturierten Promotionsprogramm: [ ]  Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Nein. *(z. B. IGradU, KEMAI)* |
| Ich habe meine Promotion abgeschlossen. | [ ]  Nein.  | [ ]  Ja, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Datum mündl. Prüfung)* |

Beschäftigungsverhältnis mit der UUlm:

[ ]  Ja; bis voraussichtl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Nein *(Med. Fakultät/Klinikum / Stipendium / extern)*

*(aktuelles Vertragsende)*

**1. Information zur Veranstaltung**

|  |
| --- |
| Bezeichnung der Veranstaltung: |

|  |
| --- |
| Termin (Start – Ende der Veranstaltung): |

|  |
| --- |
| Veranstaltungsort: |

Zweck und Ziel der Reise *(Bitte beschreiben Sie die Gründe für Ihren Besuch, die erwarteten Ergebnisse und wie Ihre Reise zu Ihrer Forschung beitragen wird)*:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Aktive Teilnahme in folgender Form:

[ ]  Poster [ ]  Vortrag

[ ]  Sonstiges *(bitte ausführen)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fügen Sie einen Nachweis für Ihre aktive Teilnahme bei (z. B. eingereichtes **Abstract plus Annahme-Bestätigung** oder **Einladungsschreiben der Gast-Institution** mit Angabe des Besuchs-Zeitraums, Zweck des Besuchs sowie Beschreibung der aktiven Teilnahme).

|  |
| --- |
|  |

**2. Kosten** *(ggf. geschätzt; ohne Tagegeld\*)*

*\*Beschäftigten der UUlm wird zur Abgeltung der Mehraufwendungen für Verpflegung ein Tagegeld gewährt; dessen Berechnung erfolgt im Zuge der Reisekostenabrechnung.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Start der Reise am: | Ende der Reise am: |  |
| Fahrtkosten |  | **€** |
| Unterkunft insgesamt (….. Nächte à ………… €) |  | **€** |
| Anmeldegebühren: |  | **€** |
| Sonstige Kosten *(bitte ausführen)*:  |  | **€** |
| **Erwartete Gesamtkosten der Reise:***(ohne Tagegeld)* |  | **€** |

Hiermit bestätige ich, dass

* alle Angaben und Erklärungen nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu und korrekt sind,
* ich die Förderrichtlinie des Mobilityprogramms zur Kenntnis genommen habe.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift Antragsteller\*in: |

Die ProTrainU-Geschäftsstelle informiert Sie per E-Mail über die Bewilligung/Ablehnung Ihres Antrags.

|  |
| --- |
| **INTERNE VERMERKE VON ProTrainU** |

**Entscheidung der Geschäftsstelle:**

⬜ Die Geschäftsstelle nimmt den Antrag an.

⬜ Die Geschäftsstelle **lehnt** den Antrag **ab**.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift: |

**Entscheidung der Geschäftsführung:**

⬜ Die Geschäftsführung bewilligt den Antrag.

⬜ Die Geschäftsführung **lehnt** den Antrag **ab**.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift: |