# Elektronisches Erfassungs-Formular für das Vetmeduni Success Stipendium 2018/2019

## Angaben zur/zum BewerberIn

**Nachname:** **Vorname(n):**       **Titel**:

Wohnadresse: Strasse, Hausnummer PLZ Stadt

**Tel.:** +43 1 23456-7890 **E-Mail:**
**Geburtsdatum:** TT.MM.JJJJ
**Besteht ein aufrechtes Dienstverhältnis an der Vetmeduni:** Ja [ ]  Nein [ ]

**Besteht ein externes DV, wenn ja in welchem Ausmaß?:**

## Weitere Angaben

**Vollständiger Titel des Dissertationsprojekts
in Deutsch:**
**in Englisch:**

**1. BetreuerIn:**
**2. BetreuerIn:**

**Klinik/Abteilung:**

**Ende des Diplomstudiums:** TT.MM.JJJJ **Beginn Dissertation/PhD:** TT.MM.JJJJ
**Geplantes Ende Dissertation/PhD:** TT.MM.JJJJ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Datum Unterschrift des/der AntragstellerIn

Wird vom Büro für Forschungsförderung und Innovation (FFI) ausgefüllt:

Prüfung der Unterlagen auf Vollständigkeit bzw. formale Mängel durch das Büro für Forschungsförderung und Innovation (FFI):

*Eingangsstempel*

**Unterlagen vollständig vorliegend:**  Ja ☐ Nein ☐ **Unterlagen formal korrekt:** Ja ☐ Nein ☐

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