**Bayerisches Programm zur Realisierung der Chancengleichheit
für Frauen in Forschung und Lehre**

**Stipendienantrag 2020**

Ausfüllhinweis: Sie können diese Word-Datei am PC ausfüllen und dann ausdrucken. In die Kästchen können Sie mit einem Klick ins Quadrat ein Kreuzchen setzen. Textfelder sind mit „…“ gekennzeichnet. Haben Sie in ein Textfeld keinen Text einzutragen, dann setzen Sie einfach nur ein Leerzeichen in das Feld.

1. **Antrag** auf

[ ]  Promotionsabschluss-Stipendium

[ ]  Postdoc-Stipendium

[ ]  Habilitationsstipendium

[ ]  Post-Habilitationsstipendium

[ ]  Erstantrag [ ]  Verlängerungsantrag [ ]  erneuter Antrag

für den Zeitraum von **…** bis **…**

1. **Antragstellerin**

2.1 Name, Vorname: **…**

2.2 Geburtsdatum: **…**

2.3 Akademischer Grad: **…**

2.4 Staatsangehörigkeit: **…**

2.5 Familienstand: **…**

2.6 Private Adresse:

Straße, Hausnummer: **…**

PLZ/Ort: **…**

Telefon privat: **…**

Telefon dienstlich: **…**

E-Mail privat: **…**

E-Mail dienstlich: **…**

2.7 Kinder [ ]  nein

 [ ]  ja (Namen, Geburtsdaten): **…**

 Hiermit beantrage ich den Kinderbetreuungszuschlag [ ]

2.8 Bankverbindung:

IBAN: **…**

BIC: **…**

Institut: **…**

1. **Studium**

3.1 Hochschulreife (Ort, Jahr): **…**

3.2 Studium (Fächer, Studienorte, Studiendauer): **…**

3.3 Abschlussprüfungen an Hochschulen (Universität, Abschluss, Note): **…**

1. **Tätigkeiten seit Abschluss des Studiums**

4.1 Tätigkeiten seit Abschluss des Studiums (Art und Zeitraum): **…**

4.2 bei Postdoc/Habilitation: Promotion (Universität, Fachbereich, Note): **…**

4.3 Beginn der Promotion (Monat und Jahr): **…**

4.4 (geplantes) Ende der Promotion (Monat und Jahr): **…**

4.5 Berufliche Tätigkeit *zum Zeitpunkt der Antragstellung* (Sie können diese Informationen auch durch eine Kopie Ihres Arbeitsvertrages oder Ihrer Ernennungsurkunde ergänzen; falls Ihnen die entsprechenden Informationen nicht vorliegen, sind die Informationen im Gutachten des/der Betreuer\*in zu ergänzen.*)*:

 [ ]  nein

 [ ]  ja, als **…**

Arbeitgeber (Fakultät, Institut, Lehrstuhl): **…**

[ ]  unbefristete Anstellung

[ ]  Beurlaubung, nämlich **…**

[ ]  befristete Anstellung bis zum **…**

[ ]  Befristungsgrund laut Arbeits-/Dienstvertrag **…**

[ ]  falls Befristung aufgrund § 2 (2) Wissenschaftszeitvertragsgesetz (Drittmittel): finanziert durch: **…**

Stundenanzahl pro Woche: **…**

4.6 Berufliche Tätigkeit *zum Zeitpunkt des möglichen Stipendienbeginns* (geplant):

[ ]  nein

[ ]  ja, als **…**

Arbeitgeber (Fakultät, Institut, Lehrstuhl): **…**

[ ]  unbefristete Anstellung

[ ]  Beurlaubung, nämlich **…**

[ ]  befristete Anstellung bis zum **…**

Stundenanzahl pro Woche: **…**

4.7 Ich befinde mich derzeit in Elternzeit oder habe vor, Elternzeit zu beantragen:

[ ]  nein

[ ]  ja, und zwar seit/von **…** bis **…**

5**. Wissenschaftliches Vorhaben, für das die Förderung beantragt wird**

5.1 Thema des wissenschaftlichen Vorhabens:

**…**

5.2 Fachrichtung:

**…**

5.3 Beginn der Arbeit und voraussichtlicher Abschluss:

**…**

5.4 An welcher Hochschule streben Sie Ihren Abschluss an?

**…**

5.5 Sind Sie in einen strukturierten Promotionsstudiengang, ein Promotionskolleg bzw. in ein

 Forschungsprojekt oder einen Forschungsverbund eingebunden?

**…**

5.6 Wer ist Ihre Betreuerin oder Ihr Betreuer während der Laufzeit der Förderung? (Name, Fakultät, Institut, Hochschule):

**…**

5.7 Bei Habilitationsstipendien: Wie setzt sich Ihr Fachmentorat zusammen? (Mitglieder und Vorsitz):

 **…**

5.8 Weitere wissenschaftliche Karriereplanung und Berufsziel: **…**

**6. Bisherige Unterbrechung(en)/Verzögerungen der wissenschaftlichen Tätigkeit** (bitte im Lebenslauf eintragen!)

**7. Anträge auf Förderung**

7.1 Haben Sie selbst bereits für Ihre wissenschaftlichen Arbeiten Mitteln der öffentlichen Hand, einer Stiftung, eines Verbandes oder durch andere Institutionen eingeworben?

[ ]  nein

[ ]  ja, und zwar (jeweils Förderungsart, Institution und Dauer): **…**

7.2 Haben Sie sich für das hier beantragte wissenschaftliche Vorhaben bei sonstigen Stellen um Fördermittel beworben?

[ ]  nein

[ ]  ja, und zwar: **…**

7.3 Wurden für Sie für diese wissenschaftliche Arbeit bereits Mittel der öffentlichen Hand, einer Stiftung, eines Verbandes oder durch andere Institutionen eingeworben?

[ ]  nein

[ ]  ja, und zwar (jeweils Förderungsart, Institution und Dauer): **…**

**8. Erklärungen und Unterschrift** (bitte diese Seite ausdrucken, unterschreiben und eingescannt in die pdf-Datei einfügen)

[ ]  Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

[ ]  Für den Fall einer Gewährung des Stipendiums verpflichte ich mich, jede Änderung gegenüber den o.g. Angaben sofort sowohl der Koordinationsstelle Chancen­gleich­heit & Familie als auch dem Referat II/7 der Universität Regensburg anzuzeigen.

[ ]  Ich erkläre hiermit, die Richtlinien für das Stipendium gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.

[ ]  Ich habe die Informationen zum Datenschutz in der Ausschreibung und den Förderrichtlinien vom 08.11.2019 gelesen und bin damit einverstanden.

[ ]  Bei Habilitationsstipendien: Ich bin damit einverstanden, dass mein Antrag und alle damit eingereichten Unterlagen zur externen Begutachtung weitergegeben werden.

................................................. .....................................................

Ort, Datum Unterschrift