

# Antrag auf Gewährung eines Graduiertenstipendiums | 1

Antrag nach der aktuellen Fassung des Graduiertenförderungsgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Kontakt: Heike Schmidt, Abteilung 1, Referat 1.3  
Telefon: 0345 55-21315  
E-Mail: [heike.schmidt@verwaltung.uni-halle.de](mailto:heike.schmidt@verwaltung.uni-halle.de)

Bitte ausfüllen und im Dekanat der zuständigen **Fakultät** einreichen:

## Person

Vorname \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
akademischer Grad \_\_\_\_\_  
Geschlecht  weiblich  männlich  divers  keine Angabe  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsort \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Familienstand \_\_\_\_\_

## Anschrift

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

## Kinder

Bitte nur angeben, wenn die Kinder im selben Haushalt leben.

Vorname, Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Konto

IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_



## Studienverlauf

akad. Grad	Studiengang	Anzahl der Semester

## Abschlussprüfung (Master, Diplom, Magister oder Staatsexamen / Staatsprüfung) \*

Art der Abschlussprüfung \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Abschlussnote \_\_\_\_\_

## Bachelor- oder Zwischenprüfung \*

Art der Prüfung \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Note / Leistungspunkte \_\_\_\_\_

\* Bitte **Nachweise über den Abschluss** anhängen. Bei Zwischenprüfungen je nach Fach wie folgt:

- Medizin: 1. Abschnitt der ärztlichen Prüfung (Physikum)
- Zahnmedizin: 1. Abschnitt der zahnärztlichen Prüfung
- Pharmazie: 1. Abschnitt der pharmazeutischen Prüfung
- Lebensmittelchemie: 1. Abschnitt der Staatsprüfung
- Lehramt: Notennachweis nach dem Erreichen von 120 LP
- Rechtswissenschaft oder Evangelische Theologie (Kirchliches Examen/Diplom): Zwischenprüfung

## Dissertation

Thema \_\_\_\_\_

Betreuer\*in \_\_\_\_\_

Fakultät \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

Beginn (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ Ende (vsl.) \_\_\_\_\_



Wird voraussichtlich ein Auslandsaufenthalt erforderlich?

nein  ja, in \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (MM/JJJJ).

*Hinweis: Bei mehr als 4-wöchigem Aufenthalt ist ein gesonderter Antrag mit ausführlicher Begründung mindestens 8 Wochen vor Reiseantritt zu stellen.*

Entstehen voraussichtlich Reisekosten im Inland?

nein  ja, in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ €

Entstehen voraussichtlich Sachkosten?

nein  ja, in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ €

Ich versichere die **Richtigkeit der Angaben** einschließlich der in den Anlagen beigefügten Erklärungen.

Ich verpflichte mich für den Fall der Gewährung eines Stipendiums, insbesondere die im Abstand von 6 Monaten zu erbringenden **Zwischenberichte** (gem. § 9 GradFG) sowie, bei Ende der Förderung, einen **Abschlussbericht** (gem. § 9 GradVO) über den Stand der wissenschaftlichen Arbeit und einen **Verwendungsnachweis** (gem. § 5 Abs. 5 GradFG) vorzulegen. Der Verwendungsnachweis muss die Versicherung enthalten, dass

1. das Stipendium zum **Lebensunterhalt** verwendet wurde, und
2. kein Grund für einen **Ausschluss der Förderung** bei anderen Tätigkeiten (gem. § 7 GradFG) vorgelegen hat.

Vom Ergebnis der Promotion werde ich die Universität unterrichten. Ich verpflichte mich, andere Förderleistungen sowie andere Einkünfte unverzüglich und unaufgefordert anzugeben. Änderungen des Personenstandes werde ich unverzüglich der Universität (Abteilung 1) bekannt geben.

Dem Antrag habe ich beigefügt:

- **Arbeitsplan**
- **zwei Gutachten** von Hochschullehrer\*innen
- beglaubigte Kopien der **Abschlusszeugnisse** und **Zwischenprüfungen**
- tabellarischer **Lebenslauf**
- Nachweis **Annahme als Doktorand\*in** an der Fakultät
- ggf. Heiratsurkunde (beglaubigte Kopie oder Original)
- ggf. Geburtsurkunden der Kinder (beglaubigte Kopie oder Original) und erweiterte Meldebescheinigung
- ggf. Einkommensnachweis gemäß GradVO § 7a (bei Verheirateten auch die des/der Ehepartners/in)
- ggf. Nachweis Behinderung / chronische Erkrankung
- ggf. Nachweis Mitgliedschaft Graduiertenkolleg

Ich beantrage die Laufzeit des Stipendiums von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (MM/JJJJ).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers



# Antrag auf Gewährung eines Graduiertenstipendiums | 2

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Kontakt: Heike Schmidt, Abteilung 1, Referat 1.3

Telefon: 0345 55-21315

E-Mail: [heike.schmidt@verwaltung.uni-halle.de](mailto:heike.schmidt@verwaltung.uni-halle.de)

Bitte ausfüllen und im Dekanat der zuständigen **Fakultät** einreichen:

Vorname \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
akademischer Grad \_\_\_\_\_  
Geschlecht  weiblich  männlich  divers  keine Angabe  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Thema \_\_\_\_\_  
Betreuer\*in \_\_\_\_\_

Von der betreffenden Stelle auszufüllen:

## Fakultät

Überprüfung und Stellungnahme  befürwortet  nicht befürwortet

ggf. Rangnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Vergabekommission

Überprüfung und Stellungnahme  befürwortet  nicht befürwortet

ggf. Nachrücker\*in \_\_\_\_\_

Laufzeit des Stipendiums von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (MM/JJJJ)

in Höhe von \_\_\_\_\_ € (monatlich)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

