

Antrag auf Gewährung eines Graduiertenstipendiums | 1

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

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Bitte im Dekanat der zuständigen Fakultät einreichen.

Kontakt: Heike Schmidt, Abteilung 1, Referat 1.3

Telefon: 0345 55-21315

E-Mail: heike.schmidt@verwaltung.uni-halle.de

Bitte ausfüllen und über die **Fakultät** einreichen:

Person

Vorname _____

Name _____

akademischer Grad _____

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 _____



MARTIN-LUTHER-UNIVERSITÄT
HALLE-WITTENBERG

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 _____ Ende (vsl.) _____



Wird voraussichtlich ein Auslandsaufenthalt erforderlich?

nein ja, in _____
von _____ bis _____

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** über den Stand der wissenschaftlichen Arbeit und einen **Verwendungsnachweis** 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 (§ 7) 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**
- 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

Ich beantrage die Laufzeit des Stipendiums von _____ bis _____.

Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers



MARTIN-LUTHER-UNIVERSITÄT
HALLE-WITTENBERG

Antrag auf Gewährung eines Graduiertenstipendiums | 2

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg
Bitte im Dekanat der zuständigen Fakultät einreichen.

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

Bitte ausfüllen und über die **Fakultät** einreichen:

Vorname _____
Name _____
akademischer Grad _____
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 _____

in Höhe von _____ € (monatlich)

Datum Unterschrift

