Antragsformular Reisestipendium/application form travel grant

|  |  |
| --- | --- |
| Name / surname  |   |
| Vorname / name  |   |
| Geburtsdatum / date of birth  |   |
| Privatadresse / address    |    |
| Email / email  |   |
| Matrikelnummer / matriculation number |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Schwerpunkt / research cluster  |    |
| Thema der Dissertation / title of dissertation   |     |
| Betreuer\*in(en) / supervisor(s) |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum der Zulassung zum Doktoratsstudium / date of admission | Datum der FÖP / date of public presentation | Datum, an dem die Doktoratsvereinbarung geschlossen wurde / date when you signed the doctoral thesis agreement | Datum der Fortschrittsberichte / dates of annual progress reports | Geplante Einreichung der Dissertation / planned submission of dissertation thesis | URL Ihres Profils auf der Seite der DSHCS / URL of your profile on the website of the DSHCS |
|  |  |  |  |  |  |

Bitte erläutern Sie hier auf ca. 2 Seiten Ziel, Zweck, Dauer und Kosten Ihrer Reise, und schicken das unterzeichnete Formular an Ihre Schwerpunktsprecher\*innen. / Please explain aim, motivation, duration and costs of your trip (max. 2 pages) and send the signed form to the spokespersons of your research cluster.

….

--------------------------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift / location, date signature