

Antrag auf Förderung der Teilnahme an fachspezifischen Kursen im Ausland für Nachwuchswissenschaftler:innen

Application for funds for participation in a subject - specific course abroad for academic staff

Voraussetzungen Requirements

- Aktives Dienstverhältnis zur Vetmeduni Currently employed by Vetmeduni
- Vor Habilitierung Before habilitation
- Ggf. nicht länger als 9 Jahre nach Promotion If applicable, no longer than 9 years after graduation (doctoral degree)
- Die Mindestdauer des Auslandsaufenthaltes beträgt 5 Tage The minimum length of stay is 5 days

1. Angaben zur Person Personal information

Nachname Surname	Vorname First name
Titel Title	Staatsbürgerschaft Nationality
Geburtsdatum Date of birth (dd.mm.yyyy)	Geschlecht Gender <input type="checkbox"/> Weiblich Female <input type="checkbox"/> Männlich Male
Email Adresse Email address @vetmeduni.ac.at	

2. Angaben zum Dienstverhältnis Information on the employment status

Department/Organisationseinheit Department/Organisational unit	Telefonnummer an der Vetmeduni Phone number at the Vetmeduni
Status Status Auswählen / Select	Wenn Status „Anderer“, bitte spezifizieren If status is „Other“, please specify
Datum der Promotion (falls zutreffend) Date of the graduation (if relevant) (dd.mm.yyyy)	
Haben Sie im laufenden Kalenderjahr bereits eine Förderung der Teilnahme an fachspezifischen Kursen im Ausland für Nachwuchswissenschaftler:innen durch das BIB erhalten? Have You funding for participation in a subject - specific course abroad by the IRO in the current calendar year? <input type="checkbox"/> Ja Yes <input type="checkbox"/> Nein No	

3. Angaben zu Kurs / Weiterbildungsveranstaltung Information on courses / professional training

Bezeichnung des Veranstalters Description of the organizer/host	Institut / Klinik Institute / clinic)
Ort City	Land Venue Country

Kurs-/Veranstaltungsdauer *Length of the course/training*
von *from (dd.mm.yyyy)*

bis *until*

Fachspezifisches
Rahmenprogramm *Subject-*
specific framework program Ja
Yes Nein
No

Art des Beitrags *Type* Vortrag
of the contribution *Oral* Poster
presentation *Poster*

Titel der Veranstaltung *Title of the program*

Datum *Date*

Unterschrift d. Antragsteller:in *Applicant's*
signature

4. Befürwortung d. Vorgesetzten *Endorsement of the superior*

Befürwortet
Recommended Ja
Yes Nein
No

Unterschrift der /die Vorgesetzte *Superior's*
signature

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den übrigen Bewerbungsunterlagen im BIB /
Dr. Ursula Schober ab. *Please, hand in the completed form with the application documents at the*
IRO / **Dr. Ursula Schober**.

5. Wird vom BIB ausgefüllt *Will be filled in by IRO*

Darstellung des Kursablaufes bzw. der Weiterbildungs-
veranstaltung *Description of the course or training, resp.* liegt vor
available

Offizielle schriftliche Zusage der Teilnahme *Official acceptance* liegt vor
of course participation *available*

Kopie der bewilligten Dienstfreistellung *Copy of the granted* liegt vor
leave of absence *available*

Ggf. Kopie der Promotionsurkunde *If necessary, copy of the PhD* liegt vor
certificate *available*

Kostenaufstellung *Specification of costs* liegt vor
available

6. Bewilligung der Förderung durch VRFI *Decision about funding through VRFI*

Ja, maximale Förderhöhe € 800,00 vorbehaltlich der Abrechnung
Yes, the maximum amount of € 800,00 (depending on clearance)

Nein, da Voraussetzungen nicht erfüllt sind
No, requirements are not met

Nein, da im laufenden Jahr keine Mittel mehr vorhanden sind
No, because there are no funds left in the current year

Datum *Date*

Unterschrift des VRFI *VRFI's signature*