

Antrag auf Förderung der Teilnahme an virtuellen Workshops / online Training für Nachwuchswissenschaftler:innen Application for funds for participation in a virtual workshop / online training 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)

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 virtuellen Workshops / online Training im Ausland für Nachwuchswissenschaft- er:innen durch das BIB erhalten? Have You received funding for participation in a virtual workshop / online training by the IRO in the current calendar year? <input type="checkbox"/> Ja Yes <input type="checkbox"/> Nein No	

3. Angaben zu virtuellem Workshop / online Training Information on virtual workshop / online training

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

Veranstaltungsdauer *Duration of the workshop / training*
von *from (dd.mm.yyyy)*

bis *until*

Web-Link *Web-Link*

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 der virtuellen Veranstaltung *Description of the virtual event* liegt vor *available*

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

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

Kostenaufstellung *Specification of costs* liegt vor *available*

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

Ja, maximale Förderhöhe € 400,00 vorbehaltlich der Abrechnung
Yes, the maximum amount of € 400,00 (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