

BEWERBUNG UM EIN FÖRDERUNGSSTIPENDIUM 1. TRANCHE 2013

An das
Studienrektorat
der Alpen-Adria-Universität Klagenfurt
Universitätsstraße 65-67
9020 Klagenfurt

Eingangsstempel:

| | |
|---|------------------------------|
| Vor- und Zuname: _____ | Matrikelnummer: _____ |
| Adresse: _____ | |
| E-Mail-Adresse: _____ | Telefonnr.: _____ |
| Bankverbindung: _____ | BLZ: _____ |
| Kontonummer: _____ | |
| IBAN: _____ | BIC: _____ |
| (IBAN und BIC müssen bei ausländischen Konten unbedingt angegeben werden.) | |
| Studium: _____ | Kenn.Nr.: _____ |
| Beginn des entspr. Studienabschnittes, Master- bzw. Doktoratsstudiums: WS/SS _____ | |

Ich bewerbe mich um ein Förderungsstipendium für die noch in Ausarbeitung befindliche Masterarbeit, Diplomarbeit oder Dissertation (Nichtzutreffendes bitte streichen!) zum Thema „_____“

welche von Frau / Herrn _____ betreut wird.

Ich habe bereits ein Förderungsstipendium erhalten:

- Ja, im Jahr, in der Höhe von €
- Nein

Ich habe ein anderes Stipendium oder schon einmal einen Geldbetrag von der Universität überwiesen bekommen: Ja Nein

Folgende Unterlagen liegen dieser Bewerbung bei:

- Beschreibung der Arbeit
- Finanzierungsplan mit spezifizierter Kostenaufstellung
- Gutachten der Betreuerin/des Betreuers zur geplanten Arbeit, zur Kostenaufstellung und zum Studienerfolg
- Aktuelles Studienblatt
- Allgemeine Bestätigung des Studienerfolges über sämtliche abgelegten Prüfungen (Studienerfolgsnachweis)
- ggf. Nachweis über die Gleichstellung gem. § 4 StudFG (für Staatenlose und Konventionsflüchtlinge)
- ggf. Nachweis über allfällige Studienzeitverzögerungen gem. § 19 StudFG (bei Überschreitung der Studiendauer)

Gleichzeitig verpflichte ich mich, bei Zuerkennung eines Stipendiums spätestens drei Monate nach Abschluss der Arbeit einen Bericht über die widmungsgemäße Verwendung und die Originalbelege der Rechnungen in der Höhe der Fördermittel im Studienrektorat vorzulegen.

Ich erkläre, dass die Angaben auf dem Formular sowie die beigelegten Nachweise vollständig und richtig sind und die beantragten Kosten von keiner anderen Institution übernommen werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift der/des Studierenden)