

1.

**Antrag auf Annahme als Stipendiat/in im Rahmen der Nachwuchsförderung**

zur

Aus- und Weiterbildung  Promotion  Habilitation  Forschung

**Angaben zur Person:**

Herr/Frau

.....  
Familien-(Geburts-)name, Vorname

.....  
Geb.-datum

.....  
Geburtsort

.....  
Familienstand

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Wohnort

.....  
Telefon / e-mail

.....  
Staatsangehörigkeit (Bei nicht deutschen Staatsangehörigen bitte Vorlage eines gültigen *Aufenthaltstitel!*)

.....  
Heimatanschrift

**Angaben zum Stipendiengeber:**

.....  
Name, / Institution/ Anschrift/ Land,

.....  
Zweck des Stipendiums – Inhalt und Ziel (Stipendienbescheid)

.....  
Dauer der Förderung

**Betreuungszusage:**

Der/die Stipendiat/in wird dem Stipendienzweck entsprechend in der Abteilung .....betreut. Es ist bekannt, dass er/sie in eigenem Interesse arbeitet und nicht zu einer bestimmten Gegenleistung verpflichtet ist sowie hinsichtlich Arbeitszeit, Urlaub und Tätigkeit nicht weisungsgebunden ist.

**Anlagen** (Kopien in deutscher Sprache)

- Nachweis Hochschulabschluss. bzw. Vordiplom
- Stipendienzusage
- gültiger Aufenthaltstitel
- Annahmeerklärung Promotionsausschuss
- Mittelzusage Fakultät
- Erlaubnis nach § 10BÄO

.....  
Datum / Unterschrift Einrichtungsleiter/in / Stempel

2.

**Medizinische Fakultät  
Dekanat – Bereich Finanzen und Struktur –  
Albert-Einstein-Allee 7  
89081 Ulm**

**Stipendienvereinbarung**

- Direktstipendium Fakultät – Annahmeverpflichtung
- Direktstipendium Dritter – Erklärung

.....  
Datum / Unterschrift