

Dissertationsstipendium für die Abschlussphase 2018|19

Antragsformular

Bitte füllen Sie das Formular digital, d.h. auf Ihrem Computer aus! Danke!

Angaben zur Person	
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort und -land:
Staatsbürgerschaft:	
Wohnadresse (Straße, Haus- und Türnummer, PLZ, Ort):	
E-Mail:	Telefonnummer:
Angaben zum Vorstudium	
Studienrichtung:	Universität:
Art des Abschlusses / Akademischer Grad:	Datum des letzten Studienabschlusses:
Angaben zum Doktorats- bzw. PhD-Studium	
Universität: Akademie der bildenden Künste Wien Universität für künstlerische und industrielle Gestaltung Linz	
Matr.Nr.:	Studienrichtung:
Institut:	
inskribiert seit (MM/JJJJ):	Abschluss der Dissertation geplant im (MM/JJJJ):
Titel des Dissertations- bzw. PhD-Projektes:	
Dissertations- bzw. PhD-Projekt-Betreuer_in(nen):	

Ich erkläre hiermit an Eides statt, dass mein monatliches Nettoeinkommen bzw. die monatliche Höhe meiner finanziellen Zuwendungen durch andere längerfristige Förderungen im Stipendienzeitraum durchschnittlich nicht über dem aliquoten Höchststipendium nach dem Studienförderungsgesetz (derzeit € 841,-- pro Monat) liegt.

Ich verpflichte mich, Zuwendungen Dritter (andere Förderungen, Stipendien etc.) umgehend bekanntzugeben. Änderungen und Zusätze zu den vorstehenden Angaben werde ich ebenso umgehend melden.

Ich verpflichte mich, spätestens zwei Monate nach Stipendienende einen Arbeitsbericht (max. 1-2 Seiten) per E-Mail zu übermitteln.

Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unleserliche Bewerbungsunterlagen nicht bearbeitet werden können.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass das Abschlussstipendium im Falle eines richtlinienwidrigen Bezugs (z.B. unrichtige oder unvollständige Angaben, Nicht-Beibringung der Nachweise oder Überschreitung der Einkommensgrenze) zurückzuzahlen ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass folgende im Zuge der Antragstellung erhobenen, personenbezogene Daten: [Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefonnummer] (gemäß § 1 StudFG und § 65 UG in Verbindung mit § 1 PersGV 2014) vom Doktoratszentrum für die Dauer der jeweils gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist gespeichert werden. Darüber hinaus stimme ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich zu, dass die in der Bewerbung enthaltenen personenbezogenen Daten an die Vergabejury weitergegeben werden.

Datum	Unterschrift der Antragstellerin_des Antragstellers
-------	---

Genehmigung der Auswahlkommission (von der Akademie der bildenden Künste Wien auszufüllen)	
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird positiv beschieden.	
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird negativ beschieden.	
Datum	Unterschrift / Stempel