**Bayerisches Programm zur Realisierung der Chancengleichheit
für Frauen in Forschung und Lehre | Professorinnenprogramm des Bundes und der Länder III an der Universität Regensburg**

**Stipendienantrag**

**zum 15. April 2024**

1. **Antrag** **auf**

[ ]  Promotionsanschub-Stipendium

[ ]  Promotionsabschluss-Stipendium

[ ]  Postdoc-Brückenstipendium

[ ]  Postdoc-Stipendium

[ ]  Habilitationsstipendium

[ ]  Post-Habilitationsstipendium

[ ]  Erstantrag [ ]  Verlängerungsantrag [ ]  erneuter Antrag

[ ]  Teilzeitstipendium

für den Zeitraum von **…………..** bis  **.…………**

 TT/MM/JJJJ TT/MM/JJJJ
*(Bitte geben Sie hier nicht Monate, sondern konkrete Tage an.)*

1. **Angaben zur Antragstellerin**

2.1 Name, Vorname: **…**

2.2 Geburtsdatum: **…**

2.3 Akademischer Grad: **…**

2.4 Staatsangehörigkeit: **…**

2.5 **Kontaktdaten**

 Telefon: **…**

 E-Mail **…**

Straße, Hausnummer: **…**

Postleitzahl, Ort: **…**

Land: **…**

[ ]  *Falls der oben angegebene Wohnort nicht in Deutschland liegt, erkläre ich hiermit, dass ich spätestens ab Stipendienbeginn mein Lebensmittelpunkt nach Deutschland verlege und die Anschrift nachreiche.*

**3. Dauer der Promotion**

 Beginn der Promotion:……………… (geplantes) Ende der Promotion:……….…..

 MM/JJJJ MM/JJJJ

**4. Angaben zu Kindern bzw. zur Elternzeit**

 Ich habe Kinder [ ]  nein

 [ ]  ja (Name/n des/r Kindes/r, Geburtsdatum/en):

 **……………………………………………….…**

 **………………………………………………….**

**………………………………………………….**

 **………………………………………………….**

 [ ]  Hiermit beantrage ich den Kinderbetreuungszuschlag

 Ich befinde mich derzeit in Elternzeit oder habe vor, Elternzeit zu beantragen:

 [ ]  nein

 [ ]  ja, und zwar seit/von **…………..** bis  **……….…**

 TT/MM/JJJJ TT/MM/JJJJ

**5. Bankangaben**

 Bankverbindung - IBAN: **…**

BIC: **…**

**6. Berufliche Tätigkeit *zum Zeitpunkt des möglichen Stipendienbeginns* (geplant)**:

Ausschließlich bei Promotionsanschub- und -abschlussstipendien bis max. 40 Std./Monat neben dem Stipendium zulässig.

[ ]  nein

[ ]  ja (Stelle, Umfang, Dauer)………………………………………………………………

**7. Verpflichtende Lehrtätigkeit** **bei Postdoc, Postdoc-Brückenstipendium,**

**Habilitationsstipendium oder Post-Habilitationsstipendium** **im Umfang von**

**2SWS/Semester**. Maximal zulässige Lehrverpflichtung neben dem Stipendium beträgt

4 SWS/Semester.

…..SWS für das [ ]  SS 24 [ ]  WS 24/25 [ ]  SS25

Titel der Veranstaltung:………….

…..SWS für das [ ]  SS 24 [ ]  WS 24/25 [ ]  SS25

Titel der Veranstaltung:………….

…..SWS für das [ ]  SS 24 [ ]  WS 24/25 [ ]  SS25

Titel der Veranstaltung:………….

**8. Wissenschaftliches Vorhaben, für das die Förderung beantragt wird**

8.1 Thema des wissenschaftlichen Vorhabens:

**…**

8.2 Fachrichtung:

**…**

8.3 Beginn der Arbeit und voraussichtlicher Abschluss:

**…**

8.4 Falls Sie in einen strukturierten Promotionsstudiengang, ein Promotionskolleg bzw. in ein

 Forschungsprojekt oder einen Forschungsverbund eingebunden sind: In welchen/s?

**…**

8.5 Bei Doktorandinnen: Wer ist Ihr/e Betreuer:in während der Laufzeit der Förderung?

 (Name, Fakultät, Institut, Universität Regensburg):

**…**

8.6 Bei Postdoktorandinnen: Wo ist Ihr oben genanntes Postdoc-Projekt angesiedelt?

 (Hochschullehrer:in, Fakultät, Institut, Universität Regensburg):

**…**

8.7 Bei Habilitandinnen: Wie setzt sich Ihr Fachmentorat zusammen? (Mitglieder und Vorsitz, Hochschule(n)):

**…**

8.8 Weitere wissenschaftliche Karriereplanung und Berufsziel (falls nicht bereits in einem den Antrag ergänzenden Anschreiben geschildert):

**…**

**9. Bisherige Unterbrechung(en)/Verzögerungen der wissenschaftlichen Tätigkeit** *Bitte teilen Sie uns mit, wenn es Umstände gegeben hat, die zu einer Beeinträchtigung oder Verzögerung Ihrer wissenschaftlichen Arbeit geführt haben (z.B. wegen der Betreuung von Kindern, den Folgen der Corona-Pandemie, wegen unvorhergesehener oder übermäßiger Übernahme von Lehre, wegen nachweislicher Care-Aufgaben im Familienkreis oder aufgrund einer langen, schweren Krankheit oder Beeinträchtigung).*

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

**10. Weitere Anträge auf Förderung**

*Haben Sie sich für das hier beantragte wissenschaftliche Vorhaben bei weiteren Stellen um Fördermittel beworben? Wenn ja, wofür und in welchem Umfang? War dieser Antrag bzw. waren die Anträge erfolgreich?*

*Bitte beachten Sie, dass der Bezug eines weiteren Stipendiums grundsätzlich untersagt ist.*

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

**11. Erklärungen und Unterschrift***(Bitte drucken Sie diese Seite aus, unterschreiben Sie sie und fügen Sie die Seite eingescannt in die pdf-Datei Ihres Antrages ein.)*

[ ]  Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

[ ]  Für den Fall einer Gewährung des Stipendiums verpflichte ich mich, jede Änderung gegenüber den o.g. Angaben sofort sowohl der Koordinationsstelle Chancengleichheit als auch dem Referat II/7 der Universität Regensburg anzuzeigen.

[ ]  Ich erkläre hiermit, die Richtlinien vom 28.2.2024 (Promotionsanschub, Promotionsabschluss und Posthabilitation) bzw. 12.3.2024 (Postdoc) bzw. 19.3.2024 (Habilitation) für das Stipendium gelesen und verstanden zu haben.

 Ich erkläre mich mit ihnen einverstanden.

[ ]  Ich habe die Informationen zum Datenschutz in der Ausschreibung und den o.g. Förderrichtlinien gelesen und bin damit einverstanden.

 ................................................. .....................................................

 Ort, Datum Unterschrift