

Unterstützungsgesuch Wissenschaftliche Weiterbildung

Name / Vorname:

Arbeitspensum: %

Professur:

Betreuungsperson:

Wissenschaftliche Fortbildung:

Veranstalter:in / Ort:

Datum von / bis:

Kosten:

Tagungsgeld / Kursgeld

Kosten Lehrmittel

Kosten Reise

Kosten Unterkunft (total)

Anzahl Nächte

Total

Benötigte Arbeitszeit (hh:mm):

Beantragte Leistung Universität:

Kosten:

Zeit:

Eigenleistung:

Kosten:

Zeit:

Begründung:

Datum:

Unterschrift Antragsteller:in:

Empfehlung Professor:in:

Entscheid Dekan:in:

Für die Rückforderung bitte Spesenformular mit sämtlichen Originalbelegen sowie Kursprogramm einreichen.