Antrag auf Förderung zur Einladung von internationalen Gästen im Rahmen von Forschungstätigkeiten

Application for funds for inviting international guests to participate in research activities

Voraussetzungen für Antragsteller:in Requirements for the applicant

* Wissenschaftliche/r Mitarbeiter:in im aktiven Dienstverhältnis zur Vetmeduni Currently employed by Vetmeduni
* Einverständnis d. Leiter:in der Organisationseinheit Acceptance of the director/ organisational unit

Voraussetzungen für begünstigte Zielpersonen Requirements for the beneficiaries

* Anstellungsverhältnis mit einer ausländischen Institution, an der Lehre und/oder Forschung/Entwicklung betrieben wird Currently employed by a foreign institution dealing with teaching, research and/or development
* Mindestaufenthalt des Gastes an der Vetmeduni 5 Tage The minimum length of stay is 5 days
* Erfüllung von Forschungsleistungen an der Vetmeduni Vienna (gemäß Förderrichtlinien) Fulfilment of research activities at Vetmeduni Vienna (according to funding guidelines)
1. Angaben zu Person und Dienstverhältnis d. Antragsteller:in Information on personal data and employment status of the applicant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname *Surname*      |  | Vorname *First name*      |
|  |
| Titel *Title*      |  | Email *email*      |
|  |  |  |
| Telefonnummer an der Vetmeduni *Phone number at the Vetmeduni*       |  | Department / Organisationseinheit *Department*       |
|  |  |  |
| Haben Sie im laufenden Kalenderjahr bereits eine Förderung zur Einladung von internationalen Gästen im Rahmen von Forschungstätigkeiten durch das BIB erhalten? *Have You received funding for inviting international guests to participate in research activities by the IRO in the current calendar year?*  | [ ]  | Ja*Yes* | [ ]  | Nein*No* |
|  |

1. Angaben zu Person und Herkunftseinrichtung des Gastes Personal information on the guest and the sending institution

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname *Surname*      |  | Vorname *First name*      |
|  |
| Titel *Title*      |  | Permanente Email Adresse *Permanent email address*       |
|  |  |  |
| Geburtsdatum *Date of birth (dd.mm.yyyy*)       |  | Geschlecht *Gender* | [ ]  | Weiblich*Female* | [ ]  | Männlich*Male* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Staatsbürgerschaft *Nationality* | [ ]  | EU / EWR*EU / EWR* | [ ]  | Drittstaat (nicht EU)*Third countries (non EU)* |
|  |  |  |
| Name Heimatinstitution *Name Sending-Institution*       |  | Institut/Klinik *Institute/clinic*      |
|  |
| Funktion(Heimatinstitution) *Position(Sending-Inst.)*       |  | Stadt *City*      | Land *Country*      |

1. Angaben zum Gastaufenthalt Information about the guest’s sojourn

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aufenthalt von *Sojourn from (dd.mm.yyyy)*      |  | Bis *until*      |
|  |
| Telefonnummer an der Vetmeduni *Phone number at the Vetmeduni*       |  |
|  |  |  |
| Datum Date |  | Unterschrift d. Antragssteller:in Applicant´s signature |

1. Befürwortung d. Vorgesetzten Endorsement by the applicant’s supervisor

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Befürwortet*Recommended*  | [ ]  | Ja*Yes* | [ ]  | Nein*No* |  |
|  |  | Unterschrift der /die Vorgesetzte Supervisor’s signature |

1. Wird vom BIB ausgefüllt Will be filled in by IRO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beschreibung d. geplanten Vorhabens (ca. 1-2 A4 Seiten)*Description of the proposed activity (1-2 A4 pages)*  | [ ]  | liegt vor *available* |
|  |
| Ggf. Liste bereits vorhandener gemeinsamer Publikationen*List of existing joint publications where applicable*  | [ ]  | liegt vor *available* |
|  |  |  |
| Kostenaufstellung*Specification of costs*  | [ ]  | liegt vor *available* |

1. Bewilligung der Förderung durch VRFI Decision about funding through VRFI

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ja, maximale Förderhöhe € 500,00 vorbehaltlich der Abrechnung*Yes, the maximum amount of € 500,00 depending on clearance*  |
|  |  |
| [ ]  | Nein, da Voraussetzungen nicht erfüllt sind*No, requirements are not met* |
|  |  |
| [ ]  | Nein, da im laufenden Jahr keine Mittel mehr vorhanden sind*No, because there are no funds left in the current year* |
|       |  |  |
| Datum Date |  | Unterschrift des VRFI VRFI´s signature |