Antrag auf Förderung von aktiver Konferenzteilnahme im Ausland für Studierende Application for funds for active conference abroad for studends

Voraussetzungen Requirements

* Ordentliche Studierende der Vetmeduni, ausgenommen aktives Dienstverhältnis zur Vetmeduni Ordinary students at Vetmeduni, except if currently employed by Vetmeduni
* ODER Mitbeleger:innen OR co-registered students
* Die Mindestdauer des Auslandsaufenthalts beträgt 5 Tage The minimum length of stay is 5 days
* Vetmeduni ist als Herkunftsuniversität im Tagungsbeitrag ersichtlich Vetmeduni must be visibly identified as the home university

1. Angaben zur Person Personal information

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nachname *Surname* | d | Vorname *First name* | | | | |
|  | | | | | | |
| Titel *Title* |  | Staatsbürgerschaft *Nationality* | | | | |
|  | | | | | | |
| Geburtsdatum *Date of birth (dd.mm.yyyy)* |  | Geburtsort *Place of birth* | | | | |
|  | | | | | | |
| Telefonnummer *Phone number* |  | Geschlecht *Gender* |  | Weiblich  *Female* |  | Männlich  *Male* |
|  | | | | | | |
| Email Adresse *Email address*       @students.vetmeduni.ac.at | | | | | | |

1. Angaben zum Studium Information on studies

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Matrikelnummer *Matriculation number* |  | Studienrichtung *Field of studies* | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| Studienzyklus *Study cycle* |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| Haben Sie im laufenden Kalenderjahr bereits eine Förderung von aktiver Konferenzteilnahme im Ausland für Studierende durch das BIB erhalten?  *Have You received funding for active conference participation abroad by the IRO in the current calendar year?* | | |  | Ja  *Yes* |  | Nein  *No* |
|  | | | | | | | |

1. Angaben zur Konferenzteilnahme Information on the employment status

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name der Konferenz *Name of the conference* |  | Veranstaltungsort/-land *Venue (city/country)* | |
|  |  |  | |
| Tagungsdauer *Length of the conference*  von *from (dd.mm.yyyy)* |  | Bis *until* | Dauer in Tagen *n days* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| Fachspezifisches Rahmenprogramm *Subject- specific framework program* |  | Ja  *Yes* |  | Nein  *No* |  | Art des Beitrags *Type of the contribution* |  | Vortrag  *Oral presentation* |  | Poster  *Poster* |
|  | | | | | | | | | | |
| Titel des Tagungsbeitrags *Title of the conference contribution* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |
| Datum Date | | | | |  | Unterschrift d. Antragsteller:in Applicant´s signature | | | | |

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den übrigen Bewerbungsunterlagen im BIB / Dr. Ursula Schober ab. Please, hand in the completed form with the application documents at the IRO / Dr. Ursula Schober.

……………………………………………………………………………………………………………………….

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kurzfassung / Summary des Tagungsbeitrags  *Short description / Summary of the conference contribution* |  | liegt vor  *available* |
|  | | |
| Offizielle schriftliche Zusage der Annahme des Tagungsbeitrags *Official acceptance of conference contribution* |  | liegt vor  *available* |
|  |  |  |
| Empfehlungsschreiben von Betreuer:innen der Abschlussarbeit (Vorlage) *Letter of recommendation from the thesis supervisor (template)* |  | liegt vor  *available* |
|  | | |
| Beschreibung des fachspezifischen Rahmenprogramms (bei Undergraduates) *Description of the subject – specifies programme (for undergraduates)* |  | liegt vor  *available* |
|  | | |
| Aktuelle Studienbestätigung  *Current confirmation of registration at Vetmeduni* |  | liegt vor  *available* |
|  | | |
| Studienerfolgsnachweis für das laufende Studium  *Transcript of records* |  | liegt vor  *available* |
|  | | |
| Kostenaufstellung *Specification of costs* |  | liegt vor  *available* |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ja, maximale Förderhöhe € 800,00 vorbehaltlich der Abrechnung  *Yes,the maximum amount of € 800,00 (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 | |