Antrag auf Förderung der Teilnahme an virtuellen Workshops / online Training für Studierende Application for funds for participation in a virtual workshop / online training for students

Voraussetzungen Requirements

* Ordentliche Studierende der Vetmeduni, ausgenommen aktives Dienstverhältnis zur Vetmeduni Ordinary students at Vetmeduni, except if currently employed by Vetmeduni
1. Angaben zur Person Personal information

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname *Surname*      | d | Vorname *First name*      |
|  |
| Titel *Title*      |  | Staatsbürgerschaft *Nationality*       |
|  |
| Geburtsdatum *Date of birth (dd.mm.yyyy)*       |  | Geschlecht *Gender* | [ ]  | Weiblich*Female* | [ ]  | Männlich*Male* |
|  |
| Telefonnummer *Phone number*      |  | Geburtsort *Place of birth*       |
|  |
| Email Adresse (Matrikelnummer) *Email address (registration number)*      @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 zu virtuellem Workshop / online Training / Summer School Information on virtual workshop / online training / Summer school

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung des Veranstalters *Description of the organizer*      |  | Institut / Klinik *Institute / clinic)*      |
|  |  |  |
| Ort *City*      |  | Land *Venue Country)*      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dauer der virtuellen Veranstaltung *Duration of the workshop / training* von *from (dd.mm.yyyy)*      |  | bis *until*      |
|  |
| Web-Link *Web-Link*      |  |  |
|  |
| Titel der Veranstaltung *Title of the program*      |
|       |  |  |
| 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Darstellung der virtuellen Veranstaltung (Programm) *Description of the virtual event* | [ ]  | liegt vor *available* |
|  |
| Offizielle schriftliche Zusage der Teilnahme *Official acceptance of event participation* | [ ]  | liegt vor *available* |
|  |  |  |
| Empfehlungsschreiben d. Betreuer:in der Abschlussarbeit (Vorlage)*Letter of recommendation from the thesis supervisor (template)* | [ ]  | 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 € 400,00 vorbehaltlich der Abrechnung*Yes,the maximum amount of € 400,00 (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 |