

## Antrag auf Förderung von Auslandsaufenthalten für Residents Application for funds for residents' training abroad

### Voraussetzungen Requirements

- Residents im aktiven Dienstverhältnis zur Vetmeduni Active employment status at Vetmeduni
- Die Mindestdauer des Auslandsaufenthaltes beträgt 5 Tage The minimum length of stay is 5 days
- KEIN Pflichtexternship MUST NOT be a compulsory externship

### 1. Angaben zur Person Personal information

Nachname Surname	Vorname First name
Titel Title	Staatsbürgerschaft Nationality
Geburtsdatum Date of birth (dd.mm.yyyy)	Geschlecht Gender <input type="checkbox"/> Weiblich Female <input type="checkbox"/> Männlich Male
Email Adresse Email address @vetmeduni.ac.at	

### 2. Angaben zum Auslandsaufenthalt Information on the sojourn abroad

Name der Gastinstitution Name of the host institution	Institut / Klinik Institute / clinic
Ort City	Land Venue Country
Aufenthalt Sojourn von from (dd.mm.yyyy)	Bis until (dd.mm.yyyy)
Grund des Auslandsaufenthalts Reason of the sojourn Bitte auswählen / Please choose	
Kontaktperson an Gastinstitution (falls zutreffend) Contact person at the host institution (if relevant)	

### 3. Angaben zum Dienstverhältnis Information on the employment status

Department / Organisationseinheit Department / organisational unit	
Betreuer:in Supervisor	Telefonnummer an der Vetmeduni Phone number at Vetmeduni
Haben Sie im laufenden Kalenderjahr bereits eine Förderung von wissenschaftlichen Arbeiten im Ausland für Studierende durch das BIB erhalten? Have You received funding for research activities abroad by IRO in the current calendar year? <input type="checkbox"/> Ja Yes <input type="checkbox"/> Nein No	

Datum Date

Unterschrift Antragsteller:in Applicant's signature

#### 4. Befürwortung d. Vorgesetzten Endorsement of the superior

Befürwortet Recommended	<input type="checkbox"/>	Ja Yes	<input type="checkbox"/>	Nein No
----------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der /die Vorgesetzte Superior's  
signature

#### 5. Stellungnahme des Residency-Advisory Boards Opinion of the residency- Advisory Boards

Befürwortet Recommended	<input type="checkbox"/>	Ja Yes	<input type="checkbox"/>	Nein No
----------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Vorstehers:in Signature of  
Residency Advisory Board

#### 6. Wird vom BIB ausgefüllt Will be filled in by IRO

Motivationsschreiben (ca. 1-2 A4 Seiten), inkl. Beschreibung d. geplanten Auslandsvorhabens <i>Letter of motivation (approx. 1-2 A4 pages), including the description of the proposed stay abroad</i>	<input type="checkbox"/>	liegt vor available
---	--------------------------	------------------------

Einladung d. Gasteinrichtung (Originalkorrespondenz mit genauer Zeitangabe) <i>Invitation from the host institution (Original correspondence with time specifications)</i>	<input type="checkbox"/>	liegt vor available
--	--------------------------	------------------------

Befürwortung der/des Vorgesetzten <i>Endorsement by the supervisor</i>	<input type="checkbox"/>	liegt vor available
--	--------------------------	------------------------

Stellungnahme des Residency Advisory Boards <i>Opinion of the residency Advisory Board</i>	<input type="checkbox"/>	liegt vor available
--	--------------------------	------------------------

Kopie der bewilligten Dienstfreistellung <i>Copy of the granted leave of absence</i>	<input type="checkbox"/>	liegt vor available
--	--------------------------	------------------------

Kostenaufstellung <i>Specification of costs</i>	<input type="checkbox"/>	liegt vor available
---	--------------------------	------------------------

#### 7. Bewilligung der Förderung durch den Vizerektor für Lehre und klinische Veterinärmedizin: Decision about funding through the Vice-Rector for Study Affairs and Clinical Veterinary Medicine

<input type="checkbox"/>	Ja, maximale Förderhöhe von € 400,00 vorbehaltlich der Abrechnung <i>Yes, the maximum amount of € 400,00 (depending on clearance)</i>
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Nein, da Voraussetzungen nicht erfüllt sind <i>No, requirements are not met</i>
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Nein, da im laufenden Jahr keine Mittel mehr vorhanden sind <i>No, because there are no funds left in the current year</i>
--------------------------	---

\_\_\_\_\_  
Datum Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vizerektor Vice-Rector's signature