

Pilotprogramm zur Unterstützung der wissenschaftlichen Partizipation in der Schwangerschaft und Stillzeit für Wissenschaftlerinnen in den Laborfächern

Antragsformular

Bitte senden an: vp2@fu-berlin.de

A. Allgemeine Angaben

Name der Wissenschaftlerin	
Kostenstelle der Wissenschaftlerin bzw. des*r Projektleiter*in:	
Fachbereich:	
Institut oder WE:	
E-Mail:	

B. Angaben zu entstehenden Bedarfen und beantragten Mitteln

Es können in Förderlinie A maximal 20.000 € und in Förderlinie B höchstens die 10-monatige Aufstockungsfinanzierung einer TV-L E11-Stelle beantragt werden.

Zeitraum und Art des Beschäftigungsverbots (individuell/ betrieblich)	
---	--

Förderlinie A: Sachmittel		
Maßnahme	Voraussichtliche Kosten	Begründung der Maßnahme (Wegfall von Tätigkeiten etc.)

ODER

Förderlinie B: Personal		
Maßnahme	Voraussichtliche Kosten	Begründung der Maßnahme

C. Erklärung zur Vollständigkeit und Richtigkeit durch die Projektleitung und ggf. den*die Kostenstellenverantwortliche*n

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.

Datum/ Unterschrift Projektleitung

ggf. Kostenstellenverantwortliche*r

D. Stellungnahme des Fachbereichs

Ich bestätige, dass die Voraussetzungen für die Durchführung der beantragten Tätigkeiten gegeben sind. Die im Anzegebogen gemachten Angaben wurden durch den Fachbereich geprüft.

Datum/ Unterschrift Verwaltungsleitung des Fachbereichs