



**Stipendienvergabe im Rahmen des Nothilfeprogramms zur
Unterstützung von geflüchteten Wissenschaftler*innen aus der
Ukraine – Antragsformular
*Awarding of scholarships within the framework of the emergency
program for the support for refugee scientists from
Ukraine - application form***

Angaben zur Person

Nachname / *Family Name (Surname)*

Vorname(n) / *First name(s)*

Geburtsdatum / *Date of Birth*

Geburtsort / *Place of Birth*

Geschlecht m, w, d / *Sex m, f, d*

Staatsangehörigkeit / *Nationality*

Emailadresse / *Email address*

Bankverbindung

IBAN

BIC

Geldinstitut / *Institution (Bank)*

Kontoinhaber*in / *Bank account holder*

Dem Antrag sind folgende Unterlagen in deutscher oder englischer Sprache beizufügen / *Please enclose the following documents (in German or English) to this application form:*

- Antragsformular / *Application form,*
- Lebenslauf / *curriculum vitae,*
- Publikationsliste / *list of publications,*
- ein selbst ausgearbeitetes und selbst formuliertes *Research Proposal* (eine ausführliche und präzise Darlegung des Forschungsvorhabens) unter Einbeziehung der Darstellung



bisheriger Forschungsarbeiten (insgesamt maximal fünf Seiten à maximal 3.000 Zeichen ohne Leerzeichen plus gegebenenfalls maximal zwei zusätzliche Seiten für Grafiken), welches mit der designierten wissenschaftlichen Betreuung abgestimmt wurde / *a self-developed and self-written research proposal (a detailed and precise statement of the research project) including the presentation of previous research work (a total of maximum five pages of maximum 3,000 characters without spaces plus, if applicable, a maximum of two additional pages for graphics), which has been agreed upon with the designated scientific supervisor,*

- e) Zeitplan der vorgesehenen Forschungsarbeiten / *time schedule of the planned research work,*
- f) Betreuungszusage der*s designierten wissenschaftlichen Gastgeberin*s an der Universität zu Lübeck, die auf das wissenschaftliche Vorhaben Bezug nimmt und die Bereitstellung eines Arbeitsplatzes durch das Gastinstitut / die Gastklinik zusichert / *confirmation of supervision by the designated scientific host at the University of Lübeck, which refers to the scientific project and assures the provision of a workplace by the host institute/clinic,*
- g) Motivationsschreiben inkl. Darlegung der finanziellen Verhältnisse / *Letter of motivation including a statement of financial circumstances,*
- h) Hochschulabschlusszeugnis / *university degree certificate.*

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Änderungen werde ich der Universität zu Lübeck unverzüglich bekannt machen. / *I herewith certify that all information provided in the application is correct and complete. I will immediately inform the University of Lübeck in case of any changes.*

Datum / Date

Unterschrift / Signature

--	--