**Abschluss von studentischen 84er-Projekten**

**(Studienqualitätsmittel)**

Posteingangsstempel

|  |
| --- |
|  |

Sachgebiet 51

Wirtschaftsplanung und –steuerung

- 51.12 -

Projektabschluss

hier

**Anordnende Einrichtung**

Institut/ Einrichtung

Ansprechpartner/-in: Ansprechpartner

Telefon/Email: Telefon/Email

Fax: Faxnummer Datum: Datum

Das Projekt mit der Projekt-Nr.: Projektnummer, Kostenstelle: Kostenstelle

ist zum Datum abgeschlossen worden.

Der Vergleich von geplanten und tatsächlichen Ausgaben stellt sich wie folgt dar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geplante Ausgabeposten (Projektantrag) | | Tatsächliche Ausgaben (SAP) | |
| Posten | Betrag | Posten | Betrag |
| z.B.: - Hiwi-Kosten  - Literatur | z.B. 500,- €  250,- € | z.B.: - Hiwi-Kosten  - Literatur | z.B. 550,- €  190,- € |

Das Projekt schließt mit einem Kassenbestand von Restbudget Euro.

1. Positives Restbudget: Die Mittel werden auf die zentrale Projektnummer 84170000 eingezogen.
2. Fehlbetrag: Dieser muss durch SQM des Instituts ausgeglichen werden, und zwar zu Lasten der Projekt-Nr.: Projektnummer.

Die Buchungen erfolgen durch das Sachgebiet 51.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sachlich richtig  Im Auftrage | Sachlich und rechnerisch richtig | Rechnerisch richtig |

An

Frau Iris Linke – PS9

Datum:

**Abschlussbericht Studienqualitätsmittel – Studentisches Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben der Studentin/des Studenten: | |
| Name:  Vorname:  Institut / Seminar:  Fakultät:  E-Mail:  Tel.:  Fax: |  |
| Förderung für das Projekt (Titel):  SAP-Projektnummer:  Bewilligte Mittel:  Verausgabte Mittel:  Das Projekt wurde am bewilligt und in der Zeit vom bis  durchgeführt.  Unterschrift Antragsteller/in (Student/in) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben der Projektpartnerin/ des Projektpartners im Institut:  **(nur von der/ von dem Projektpartner/in auszufüllen!)** | |
| Name:  Vorname:  Institut / Seminar:  Fakultät:  Tel.:  persönliche E-Mail:  E-Mail Sekretariat:  Fax: |  |
| Hiermit bestätige ich, dass das bewilligte Projekt entsprechend der Angaben durchgeführt wurde.    Hannover, den  STEMPEL Unterschrift Projektpartner/in im Institut | |
| Die Institutsleitung nimmt den Bericht zur Kenntnis.  Hannover, den | |
| STEMPEL Unterschrift Institutsleitung | |

|  |
| --- |
| **Kurze Beschreibung der durchgeführten Maßnahme (Ziel und Zweck, erreichter Nutzen für die**  **Verbesserung der Lehr- und Studienqualität):** |
| **Wann haben die Veranstaltungen stattgefunden? Bitte einzelne Termine benennen sowie**  **den Zeitumfang in Stunden:** |
| **Teilnehmerzahl:** |
| **Beschaffte Bücher / Gegenstände / Materialien:**  **Wo sind diese aufbewahrt oder zugänglich?** |
| **Benennung der beteiligten bzw. betroffenen Lehreinheit(en) und Studiengänge:** |