**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 richtigIm 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:** |