An

Dezernat Finanzen

Geschäftszimmer Studienqualitätskommission

z. Hd. Sandra Cohrs (51.10)

**Antrag auf Studienqualitätsmittel – zentrale Einrichtungen/Verwaltung**

1. Angaben der Antragstellerin/ des Antragstellers:

Name: **Klicken Sie hier, um Ihren Namen einzugeben.**

Vorname: **Klicken Sie hier, um Ihren Vornamen einzugeben.**

Zentrale Einrichtung/

Verwaltung: Klicken Sie hier, um Ihre Einrichtung einzugeben.

Telefonnummer: **Klicken Sie hier, um Ihre persönliche Telefonnummer einzugeben.**

Persönliche E-Mail: **Klicken Sie hier, um Ihre persönliche E-Mailadresse einzugeben.**

**2. Angaben zum beantragten Projekt:**

**Hiermit beantrage ich eine Förderung für das Projekt (Titel):**

**Klicken Sie hier, um den Titel Ihres Projektes einzugeben.**

in Höhe von **Klicken Sie hier, um die Gesamtsumme einzugeben**  über eine Laufzeit von **Klicken Sie hier, um die Anzahl der Monate einzugeben.** Monaten.

Dieses Projekt wurde bereits in einem vorherigen Semester durchgeführt: ja nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/in

Die Leitung der zentralen Einrichtung/ des Dezernats befürwortet das beantragte Projekt.

Hannover, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STEMPEL Unterschrift Leitung

**4. Kurze Beschreibung der geplanten Maßnahme (Ziel und Zweck, erwarteter Nutzen für die Verbesserung der Lehr- und Studienqualität):**

**Klicken Sie hier, um Ihren Text einzugeben.**

**5. Zeitplan:**

**Klicken Sie hier, um Ihren Text einzugeben.**

**5. Finanzplan mit Erläuterung der beantragten Mittel:**

(Bei Finanzierung von studentischen Hilfskräften auch die Jahressonderzahlung im WiSe berücksichtigen,

siehe Rundschreiben Nr.49/2019 https://www.intern.uni-hannover.de/nocache/de/vademecum/detail/507/.)

**Klicken Sie hier, um Ihren Text einzugeben.**

**6. Ggf. Ko-Finanzierung durch Einrichtungen (auch aus anderen Mitteln):**

**Klicken Sie hier, um Ihren Text einzugeben.**

**7. Benennung der beteiligten bzw. betroffenen Lehreinheit(en) und Studiengänge:**

**Klicken Sie hier, um Ihren Text einzugeben.**