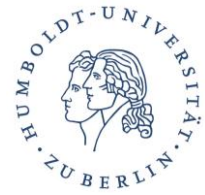




GRADUATE CENTRE LIFE SCIENCES



Antrag zur Kostenübernahme einer Teilnahme an einem Workshop externer Anbieter | *Application for reimbursement for participation in a workshop offered by external providers*

Angaben zur Person | *Personal information*

Frau | *Ms* Herr | *Mr* Divers

Name, Vorname:
Surname, First name

Betreuer*in:
Supervisor

E-Mail:
e-mail

Institut:
Institute

Voraussichtliches Jahr der Abgabe der Dissertation:
Expected year of thesis submission

Angaben zum Workshop | *Workshop information*

Titel des Workshops:
Workshop title

Inhalte des Workshops und Bezug zur Promotion/ Karriereentwicklung:
Workshop content and relation to doctorate/ career development:

Anbieter:
Provider

Termin:
Date

Kosten:
Costs

Hiermit versichere ich, dass ich einen Preisvergleich (formlos z.B. durch Internetrecherche) durchgeführt habe und dieser Workshop, der kostengünstigste Workshop zur Vermittlung der Inhalte darstellt. Sollte der Workshop nicht der kostengünstigste Workshop sein, füge ich diesem Antrag eine schriftliche Begründung bei.

Außerdem versichere ich, dass die Angaben in diesem Formular meinem besten Wissen nach vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. |

I hereby confirm that I have carried out a price comparison (informally, e.g. through internet research) and that this workshop is the most cost-effective workshop for conveying the content. If the workshop is not the most cost-effective workshop, I enclose a written justification with this application.

Furthermore, I hereby confirm that the information provided in this form is complete, true and correct to the best of my knowledge.

Datum / Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten
Date / signature of the doctoral candidate

Bitte fügen Sie weitere Informationen zum Workshop (Einladung, Programm, Rechnung etc.) bei und reichen Sie Ihren Antrag per Mail ein: | *Please provide further information about the workshop (such as an invitation, programme, invoice etc.) and submit your application by email:*

Dr. Julia Klauer; graduierenzentrum.lewi@hu-berlin.de

Bitte beachten Sie, dass ein eingereichter Antrag keinen Rechtsanspruch auf eine Kostenübernahme des Kursplatzes begründet. | *Please note that a submitted application does not constitute a legal claim to reimbursement.*