

# ANTRAG auf Genehmigung einer Erasmus+ Förderung für Lehr-, Forschungs- oder Weiterbildungsaufenthalt

## I. Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsart:  Auszubildende  Dozierende  Lehrbeauftragte  Promovierende  Rektorat  Verwaltungsmitarbeiter\*in

Jahre bei der hmt:  < 2 Jahren  > 2 Jahren

Vertragsdauer:  Befristet  Unbefristet

Wenn befristet, bis wann: \_\_\_\_\_

Tätigkeitsbereich: \_\_\_\_\_ Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_

## II. Geplanter Aufenthalt

Ort (Land, Stadt, Einrichtung): \_\_\_\_\_

Art des Aufenthalts:  Hospitation  Sprachkurs  Lehraufenthalt  Seminar/Workshop

Geplanter Zeitraum: \_\_\_\_\_

Inhaltliche Beschreibung: \_\_\_\_\_

Motivation und Bezug zur derzeitigen Tätigkeit: \_\_\_\_\_

## III. Vertretung

Aufgabe, die vertreten werden: \_\_\_\_\_ Name der Vertretung mit Unterschrift: \_\_\_\_\_

Aufgabe, die nicht vertreten werden \_\_\_\_\_ Wann werden sie nachgeholt? \_\_\_\_\_

## IV. Datum / Unterschriften

Antragsteller\*in \_\_\_\_\_ Vorgesetzter\*in \_\_\_\_\_

**Bitte reichen Sie den Antrag im International Office (erasmus@hmt-rostock.de) bis zum 15. Januar ein.**

**V. von der Verwaltung auszufüllen:**

**1. Sind alle formalen Kriterien erfüllt?**

JA                       NEIN

Kommentar: \_\_\_\_\_

**2. Stellungnahme Personalabteilung:**

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

**3. Entscheidung**

Die Auswahlkommission besteht aus einer Vertretung der Dozierenden, einer Vertretung der Lehrbeauftragten und einer Vertretung der Verwaltung:

Abgelehnt. Grund der Entscheidung:

\_\_\_\_\_

Bewilligt. Höhe der Förderung:

\_\_\_\_\_

(Erinnerung an die Personalabteilung: Zeiterfassung, A1 Bescheinigung)

**4. Name / Datum / Unterschrift der Vertretung der...:**

Dozierenden: \_\_\_\_\_

Lehrbeauftragten: \_\_\_\_\_

Verwaltung: \_\_\_\_\_