

ANTRAGSFORMULAR - MOBILITÄTSSTIPENDIUM DER ÖSTERREICHISCHEN GESELLSCHAFT FÜR NEUROLOGIE - **Klinisch**

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und reichen Sie es gemeinsam mit den erforderlichen Unterlagen ein.

1. PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Ausbildungsstand: _____

Arbeitsstätte: _____

ÖGN-Mitglied seit: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

2. AUFENTHALTSINFORMATIONEN

Geplante Institution: _____

Adresse der Institution: _____

Ansprechperson vor Ort: _____

Geplanter Zeitraum (von - bis): _____

Gesamtdauer (in Wochen): _____

3. KOSTENAUFSTELLUNG

Gesamtkosten des Aufenthalts (geschätzt): _____ EUR

Beantragter Förderbetrag: _____ EUR

Sind andere Fördermittel beantragt oder bewilligt worden?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte nähere Angaben:

4. ANLAGEN

- Lebenslauf inkl. Publikationsliste
- Beschreibung der zu erlernenden Expertise mit Begründung der Auswahl der Gastinstitution (1-2 Seiten)
- Einladungsschreiben der Gastinstitution
- Befürwortungsschreiben des Heimatinstituts

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____