

Medizinische Universität Innsbruck

Empfehlungsschreiben

(Beilage zur Bewerbung um ein Auslandsstipendium)

Das Empfehlungsschreiben ist dem Bewerber/der Bewerberin in einem verschlossenen Kuvert zurückzugeben oder direkt an die Abteilung für Internationale Beziehungen zu schicken.

Vom Bewerber/ von der Bewerberin auszufüllen:

| | | |
|---------------------------------|-----|-----|
| Familienname | | |
| Vorname | | |
| Dauer des geplanten Aufenthalts | von | bis |
| Zielland | | |
| Zielinstitution | | |
| Studienrichtung/en | | |
| Semesterzahl | | |

Angabe des Themas:

| | | |
|--------------|----------|--|
| Diplomarbeit | Titel | |
| | Betreuer | |
| Dissertation | Titel | |
| | Betreuer | |

Kurzdarstellung des geplanten Vorhabens:

| |
|--|
| |
|--|

(Datum und Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)

Medizinische Universität Innsbruck

Vom/von der Empfehlenden auszufüllen:

| | |
|---|--|
| Familienname | |
| Vorname | |
| Titel/Funktion | |
| Institut | |
| Der Bewerber/die Bewerberin ist mir bekannt durch: | |
| <input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Diplomarbeit <input type="checkbox"/> Dissertation | |
| <input type="checkbox"/> Tätigkeit als MitarbeiterIn am Institut (Funktion: _____) | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |
| Beurteilung der bisherigen Studienleistungen und eventuelle Besonderheiten des Bewerbers/der Bewerberin: | |
| | |
| Muss das Vorhaben im Ausland durchgeführt werden? | |
| <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> sollte | |
| Meiner Einschätzung nach sind Monate dafür nötig. | |
| Wie gut ist der Kandidat/die Kandidatin geeignet, das angegebene Vorhaben durchzuführen? | |
| <input type="checkbox"/> ausgezeichnet <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> nicht | |
| Das angestrebte Vorhaben liegt | |
| im Interesse der wissenschaftlichen Fortbildung des Bewerbers/der Bewerberin: | |
| <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |
| im Interesse meines Institutes, da mit der gewählten Zielinstitution eine wissenschaftliche Zusammenarbeit besteht: | |
| <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | |

Ich empfehle den Bewerber/die Bewerberin aus folgenden Gründen:

| |
|--|
| |
|--|

(Datum und Unterschrift des/der Empfehlenden)