

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname, Familienname, Titel:  Dept., Inst., Klinik, Sektion, Abteilung: | | |
| **Antrag auf Gewährung eines Kostenzuschusses  für selbstorganisierte Fortbildung für  Allgemeines Universitätspersonal (Projektmitarbeiter/in)**  **(bis maximal € 400,00 pro Kalenderjahr)** | | |
| An das  Amt der Universität  H i e r  Innsbruck, am | | Eingangsstempel: |
| Funktion der/s Antragstellenden (Beschreibung der Tätigkeit): | | |
| Bezeichnung der Fortbildungsveranstaltung, für die der Kostenzuschuss beantragt wird (Angebot des Bildungsträgers und Kopie aus dem Kursprogramm beilegen!): | | |
| Veranstalter:  Veranstaltungsort:  *(falls Ausland)* Veranstaltungsland: | | |
| **Zeitraum:**  von bis | | |
| **Fortbildungsziel:** | | |
| **Begründung für die Deckung der Kosten aus dem Globalbudget (maximal € 400,00):** | | |
| **Kosten:** Kurs-/Seminarbeitrag o.ä.  EURO: | | |
| **Freistellung**  Wird benötigt: ja, nein, von: bis: | | |
| **Unterschriften** | | |
| Datum, Unterschrift Antragsteller/in | Ich bestätige, dass die Fortbildung berufsbedingt ist und im Interesse des Projektes liegt  Datum, Unterschrift der/des Dienstvorgesetzten | |
| **Anmerkung Personalabteilung** | | |
| **Stellungnahme BR / DA II**  ○ Antrag wird befürwortet  ○ Antrag wird nicht befürwortet, Begründung:   |  | | --- | |  |   Datum, Unterschrift Betriebsrat | | |
| Es wird ein Kostenzuschuss aus dem Personalentwicklungsbudget in Höhe von € gewährt.  ○ Antrag wird genehmigt  ○ Antrag wird abgelehnt, Begründung:   |  | | --- | |  |   **Datum** Univ.-Prof. Dr. W. Wolfgang Fleischhacker  R e k t o r | | |

**ACHTUNG:** Der Antrag muss unbedingt im **Vorhinein** gestellt werden!