

Antragstellerin/Antragsteller

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

Telefonnummer

E-Mail (ausschließlich MUJ Studierenden Adressen) @student.i-med.ac.at

IBAN: _____

BIC: _____

Bankverbindung: _____

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kennzeichnung des Studiums:
UQ033 302 Molekulare Medizin



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Der vollständig ausgefüllte Antrag auf Gewährung eines Studienabschluss-Stipendiums und die entsprechenden Nachweise sind per Mail an zulassung@i-med.ac.at zu übermitteln oder persönlich während der Öffnungszeiten in der Abteilung Studierendenservices abzugeben!

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINES STUDIENABSCHLUSS-STIPENDIUMS (UQ 033 302 MOLEKULARE MEDIZIN BSC)

Gemäß der Richtlinie des Rektorats vom 09.10.2018, veröffentlicht im Mitteilungsblatt der Medizinischen Universität Innsbruck, vom 17. Oktober 2018.

Ich ersuche um ein Studienabschluss-Stipendium in Höhe von €400,-- für das

Wintersemester ____/____ Sommersemester _____.

Beizulegende Nachweise:

- **Studienerfolgsnachweis** von mindestens 10 ECTS (Wahl-)Pflichtstudienleistungen aus dem vorherigen Semester.
- Im Fall, dass im vorausgehendem Semester eine Beurlaubung vorgelegen hat, sind zumindest 10 ECTS Punkte aus dem letzten vor der Beurlaubung liegendem Semester nachzuweisen.
- Im Fall einer Anerkennung oder eines Erasmusaufenthalts im vorherigen Semester ist die Kopie des jeweiligen Bescheids beizulegen.
- Auszug der gesamten Studienleistungen mit insgesamt mindestens 120 ECTS.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der vorgeschriebene Studienbeitrag an der Medizinischen Universität Innsbruck bezahlt wurde. Des Weiteren bestätige ich die Richtigkeit der Angaben, dass kein Erlasstatbestand vorliegt und kein Rechtsanspruch auf die Rückerstattung des Studienbeitrages besteht. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Antrag auf Gewährung des Studienabschluss-Stipendiums nur semesterweise für das Wintersemester im Zeitraum vom 01. Oktober bis 15. Dezember bzw. für das Sommersemester vom 01. März bis 15. Mai zulässig ist.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Studierenden