

**Antragsformular für den Hilfskräftefonds zur Unterstützung von  
Promovierenden und Postdocs mit 6 Yl ]bXYfi b[ 'i bX#XYf`W fcb]gW Yb`9f\_fUb\_i b[ Yb  
der MARburg University Research Academy 2023**

**Angaben zur Person**

Anrede:

Titel:

Familiennamen:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

**Privatanschrift**

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Promovierend**

**Postdoc**

Fachbereich:

Institut:

Betreuer/-in:

geplanter Abschluss der Qualifikationsarbeit:

**befristet beschäftigt**

**unbefristet beschäftigt**

**Stipendium**

Stipendiengeber:

**Kostenstelle, auf welche die Fördermittel (im Fall der Förderung) zu überweisen ist:**

Kostenstellennummer:

Kostenstelleninhaber/-in:

**MARA-Mitgliedschaft:**    **ja**

**nein**

**1. Stellen Sie hier kurz Ihr Forschungsvorhaben vor.**  
(max. 10 Zeilen oder 1000 Zeichen)

**2. Stellen Sie hier kurz dar, inwiefern Ihre Behinderung/ Erkrankung  
Ihre Forschung beeinträchtigt hat.**  
(max. 10 Zeilen oder 1000 Zeichen)

**3. Geben Sie hier eine wissenschaftlich begründete Darstellung,  
inwieweit die studentische Hilfskraft Ihr Forschungsvorhaben unterstützt  
(+kurzer Arbeitsplan der studentischen Hilfskraft)** (max. 10 Zeilen oder 1000 Zeichen)

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben und versichere, dass ich nicht über eigene Drittmittel (Personalmittel bzw. Sachmittel für Hilfskräfte) im Kalenderjahr 2023 verfüge bzw. verfüge.

**Datum**

**Unterschrift**

Bitte dieses Antragsformular unterschreiben und gemeinsam mit

- der Kopie des Arbeitsvertrags der Philipps-Universität Marburg oder des Bewilligungsbescheids für das Stipendium und
- einer Bescheinigung über Ihre Behinderung oder Erkrankung. Die Nennung einer genauen Diagnose ist nicht erforderlich.

senden an: [mara.foerderungen@uni-marburg.de](mailto:mara.foerderungen@uni-marburg.de)