

# Antragsdeckblatt:

---

Name, Vorname

---

Anschrift der/des Antragstellenden

---

Kontaktmöglichkeit (Telefon-Nr., Email-Adresse)

---

Fakultät und Institut

## Titel/Thema des Projektatoriums:

### 1) Bestätigung Betreuer\*in/Gutachter\*in (Wissenschaftler\*in der HU):

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mindestens für den Zeitraum der Dauer des Projektatoriums in einem Arbeitsverhältnis zur HU stehe und das Projektatorium organisatorisch und fachlich betreue.*

---

Name in Druckschrift

---

Datum und Unterschrift (vorzugsweise qualifizierte elektronische Unterschrift)

### 2) Zustimmung Institutsdirektor\*in:

Gemeint ist das Institut, dem die betreuende Person (siehe Name unter 1)) angehört.

---

Name in Druckschrift

---

Datum und Unterschrift (vorzugsweise qualifizierte elektronische Unterschrift)

### 3) Zustimmung Dekan\*in oder Studiendekan\*in der Fakultät:

Gemeint ist die Fakultät, der die betreuende Person (siehe Name unter 1)) angehört.

---

Name in Druckschrift

---

Datum und Unterschrift (vorzugsweise qualifizierte elektronische Unterschrift)

*Hiermit bestätige/n ich/wir, nach Beendigung des Projektatoriums einen Abschlussbericht vorzulegen.*

---

Datum und Unterschrift des/der Antragstellenden