Europa-Universität Viadrina

Zentrale Gleichstellungsbeauftragte

Große Scharrnstr. 59

15230 Frankfurt (Oder)

**Unterstützung von (Nachwuchs-)Wissenschaftlerinnen**

**mit umfangreichen Gremienaufgaben**

**Antragsformular**

**Antragstellerin**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname:  | Name:  |
| Telefon:  | E-Mail:  |
| Fakultät: |  |
| Funktion / Anbindung an die Viadrina: |
| soweit zutreffend: Hauptbetreuer/in des Qualifizierungsvorhabens: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gewünschter Beschäftigungszeitraum und -umfang der SHK/WHK :** (i.d.R. 3 bis 6 Monate à 5h/Woche) |  |

**Welche Gremientätigkeiten in der akademischen Selbstverwaltung oder nach Grundordnung vorgesehene Funktionen nehmen Sie aktuell mit welchem Zeitaufwand wahr oder haben Sie innerhalb der letzten 6 Monate wahrgenommen?**

|  |
| --- |
|  |

**Welchen Beitrag leistet die Unterstützung durch eine studentische/wissenschaftliche Hilfskraft, um den Zeitaufwand Ihrer notwendigen Gremientätigkeiten oder Funktionen zu kompensieren und Ihre eigene wissenschaftliche Tätigkeit (ggf. Qualifizierungsvorhaben) zu unterstützen?**

|  |
| --- |
|  |

**Steht Ihnen Unterstützung durch Hilfskräfte, Verwaltungspersonal, wissenschaftliches Personal oder Entlastungen anderer Art (bspw. Lehrdeputatsermäßigung) zur Kompensation dieser Tätigkeit zur Verfügung? Wenn ja, welcher Art und in welchem Umfang:**

|  |
| --- |
|  |

**Falls Sie Kinder betreuen: Angaben zur familiären Situation**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes | Geburtsdatum des Kindes |
| 1 |  | 1 |
| 2 |  | 2 |
| 3 |  | 3 |
| Ich bin alleinerziehend  | [ ]  Ja  | [ ]  Nein |  |
| Bitte schildern Sie kurz Ihre familiäre Situation (insbesondere Betreuungsaufgaben, familienbedingte Auszeiten). Bitte gehen Sie auch auf besondere Schwierigkeiten (finanzielle, soziale Härtefälle, o.ä.) ein.  |

**Folgende Unterlagen sind ggf. zusätzlich einzureichen:**

[ ]  bei Promovendinnen / Postdoktorandinnen: schriftliche Bestätigung eines Hochschullehrers / einer Hochschullehrerin, dass die Antragstellerin eine wissenschaftliche Anbindung an die Viadrina hat.

[ ]  ggf. Geburtsurkunde des/der Kindes/-er und bei nicht leiblichen Kindern ein Nachweis über das

Zusammenleben im gemeinsamen Haushalt (z.B. Nachweis des Einwohnermeldeamtes).

**Hiermit erkläre ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und verpflichte mich, jede Änderung gegenüber den obigen Angaben unverzüglich schriftlich anzuzeigen.**

|  |
| --- |
| **Datum Unterschrift**  |