**Zentrale Forschungsförderung**

**„UP – Innovative Ideen fördern“**

|  |
| --- |
| **Antragsformblatt** |

*Bitte senden Sie den Antrag nach Zustimmung der Fakultät an das Dezernat 1* [*{dez1@uni-potsdam.de}*](mailto:%7bdez1@uni-potsdam.de%7d)*!*

**Information/Zustimmung Dekanin/Dekan erfolgt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Antragstellerin/Antragsteller***  Titel, Name, Vorname; Fakultät, Institut |  | |
| ***Kontakt***  (Email, Telefon) |  | |
| ***Vorhaben***  Zielstellung, Begründung  (Titel, Zeitraum, ggf. Teilnehmer,  Finanzplanung, Kostenarten) |  | |
| ***Benötigte Mittel (Summe; Personal- u. Sachkosten)*** | Beitrag der Fakultät/Bereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Antrag Forschungsförderung\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (\*hier ohne Mittel der Fakultät und ohne weitere Mittel) | |
| *Wird vom Dezernat 1 ausgefüllt:* |  | |
| **Ziele** | * Ergänzungen der Grundausstattung drittmittelgeförderter, koordinierter Forschungsvorhaben * Verstärkung der Grundausstattung von Drittmittelprojekten, die durch den wissenschaftlichen Nachwuchs eingeworben wurden („Drittmittelprämie“) * Zusammenarbeit mit regionalen öffentlichen Institutionen * Wissenschaftliche Veranstaltungen an der/der Universität Potsdam * Weiteres | |
| **1. Zustimmung VPF:** |  | |
| **2. Entscheidung über Mittel**  **in Höhe von:** |  | |
| **3. Bemerkungen:**  **a) ggf. Erläuterungen**  **b) Kostenstelle/Kostenarten**  **c) Berichterstattung**  **(Laufzeit, Termin, Form)**  **d) Ansprechperson D1** |  | |
| 4. Fertigung Umbuchung D1 (Anlage):  [Datum] | 5. Weiter an D4  (inkl. Anlage Umbuchung)  [Datum] | 6. Info und Kopie an Antragsteller/in und Verwaltungsleitung:  [Datum] |