



Falls Sie nicht an der Universität Potsdam befristet angestellt sind oder promovieren und an einer Partneereinrichtung verortet sind, bitte vom Ihrem Institut ausfüllen lassen und mit der Bewerbung einreichen.

Erklärung zur Kostenübernahme – Partnerinstitute für das Programm KI FÜR DIE WISSENSCHAFT 2026

Einrichtung, inklusive Rechnungsadresse:

Ansprechperson (Name & Kontakt):

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Einrichtung Kenntnis davon hat, dass sich

Name, Vorname: _____

für das Programm **KI FÜR DIE WISSENSCHAFT 2026** bewirbt. Die Bewerbung wird unterstützt und die Einrichtung ist bereit, die Teilnahmekosten in Höhe von **4.081€** zu übernehmen. Im Fall einer erfolgreichen Bewerbung erfolgt eine Rechnungsstellung durch die Potsdam Graduate School.

Ort, Datum

Unterschrift der Ansprechperson der Einrichtung