



Programm WISSENSCHAFTSKOMMUNIKATION 2024/2025

Vorab-Teilnahmebestätigung

für Angehörige außeruniversitärer Partnereinrichtungen der Potsdam Graduate School

Name, Vorname: _____

Das Programm **WISSENSCHAFTSKOMMUNIKATION** besteht aus 6 obligatorischen Workshops, einem E-Learning-Modul, der Präsentation eines Kommunikationsprojekts sowie ergänzenden Veranstaltungen. Aus heutiger Sicht kann ich bestätigen, dass mir eine Teilnahme am Info-Auftakt, den obligatorischen Workshops und dem E-Learning-Modul möglich ist. Mir ist bekannt, dass die Präsentation eines Kommunikationsprojekts Voraussetzung zum Erhalt des Zertifikats ist.

Datum, Unterschrift

Bitte von Ihrem jeweiligen Institut ausfüllen lassen und mit der Bewerbung einreichen:

Programm WISSENSCHAFTSKOMMUNIKATION 2024/2025

Erklärung zur Kostenübernahme

für Angehörige außeruniversitärer Partnereinrichtungen der Potsdam Graduate School

Einrichtung: _____

Ansprechperson: _____

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

Name, Vorname: _____

für das Programm **WISSENSCHAFTSKOMMUNIKATION** 2024/2025 bewirbt. Die Einrichtung unterstützt die Bewerbung und ist bereit die Teilnahmekosten in Höhe von **4.717€** zu übernehmen. Im Fall einer erfolgreichen Bewerbung erfolgt eine Rechnungsstellung durch die Potsdam Graduate School.

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechperson Einrichtung