

Erklärung zur Übernahme der Programmkosten

für Angehörige außeruniversitärer Partnereinrichtungen der Potsdam Graduate School

Programmlinie „Wissenschaftsmanagement“ 2019 / 2020

Vorab-Teilnahmebestätigung

Name, Vorname: _____

„Die Programmlinie **Wissenschaftsmanagement** besteht aus 9 obligatorischen Workshops, dem begleitenden Mentoring sowie ergänzenden Veranstaltungen. Aus heutiger Sicht kann ich bestätigen, dass mir eine Teilnahme am Info-Auftakt, an allen obligatorischen Workshops und am Mentoring mit Halbzeitreflexion sowie das Anfertigen einer schriftlichen Reflexion möglich sein wird (Voraussetzung zum Erhalt des Zertifikats).“

Datum, Unterschrift

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

Erklärung zur Kostenübernahme

Programmlinie „Wissenschaftsmanagement“ 2019/2020

Einrichtung: _____

Ansprechpartner: _____

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

_____ für das Programm „Wissenschaftsmanagement“ 2019/2020 bewirbt. Die Bewerbung wird unterstützt und die Einrichtung ist bereit die Teilnahmekosten in Höhe von **4.190,00 €** zu übernehmen. Im Fall einer erfolgreichen Bewerbung erfolgt eine Rechnungsstellung durch die Potsdam Graduate School.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel