

Antrag Proofreading

für Mitglieder der Potsdam Graduate School / Postdocs

Stand: September 2014

Persönliche Angaben

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Frau	Herr	Titel (Dr./Jun.Prof.)
_____		_____
Vorname		Name

Wissenschaftliche Angaben

Ich bin befristet angestellt als Postdoc an der Universität Potsdam

Zugehörigkeit (Einrichtung, Fakultät, Institut)

Dienstadresse

Telefon _____ E-Mail _____

Angaben zum beantragten Proofreading

Art der Publikation (z.B. Paper, Vortrag, etc.)

Umfang der Publikation (Seitenanzahl bzw. Anzahl der Zeichen)

Das Proofreading soll bis zum _____ erfolgen.

Kurze Begründung für Antragstellung

Datum, Unterschrift AntragstellerIn

Von der Potsdam Graduate School auszufüllen:

Kennzeichen:

Bewilligte Summe:

Datum, Unterschrift PoGS