



**STELLUNGNAHME DER BETREUERIN/DES BETREUERS
ZUM ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER ÜBERBRÜCKUNGSBEIHLFE
AN DER NEUPHILOLOGISCHEN FAKULTÄT***

Datum:		Name der Bewerberin/des Bewerbers:	
Name und Institut der Betreuerin/des Betreuers:			

<p>1. Bitte geben Sie eine kurze Beurteilung im Hinblick auf folgende Aspekte ab:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Bewertung des Forschungsprojektes (z.B. Komplexität des Themas, Qualität der Methodik, etc.) b. Akademische Qualifikation der Antragstellerin/des Antragstellers und Befähigung zur selbstständigen wissenschaftlichen Arbeit c. Realisierbarkeit der geplanten Arbeitsschritte im beantragten Förderzeitraum d. Einschätzung der Motivation der Antragstellerin/des Antragstellers
<p>2. Bitte erläutern Sie kurz, aus welchen Gründen der/dem Antragsteller/in keine weiteren Finanzierungsmöglichkeiten zur Verfügung stehen.</p>
<p>3. Sollten Sie Gutachten für mehrere Bewerbungen um eine Überbrückungsbeihilfe ausstellen, geben Sie hier bitte die Positionierung dieses Antrags im Vergleich zu den anderen Anträgen an.</p>

* Bitte **speichern** Sie das Formular auf Ihrem Computer, bevor Sie die Felder ausfüllen. Ihre Eintragungen werden sonst unter Umständen nicht übermittelt. Nach dem Ausfüllen speichern Sie die Änderungen bitte erneut und senden das Formular per E-Mail an die Graduiertenakademie: ga-docs@uni-heidelberg.de