**Antrag an die Qualitätsverbesserungskommission**

**der Medizinischen Fakultät**

**Antragsteller:**

**Projekttitel:**

**Kurzbezeichnung:**

**Studiengang (ankreuzen):** [ ]  HM [ ]  ZM [ ]  GÖ[ ]  NW[ ]

 [ ]   ***Personalstelle*:**

**(**Eingruppierung + Stundenzuordnung ggf. bei der Personalabteilung erfragen**)**

**Zeitraum der Finanzierung Personalkosten**

**Kalenderjahr 2019 von** **bis**

**Kalenderjahr 2020 von** **bis**

## [ ]  *Sachmittel*  [ ]  *Investitionen* [ ]  *Reisemittel*

**Zeitraum der Finanzierung**  **Gesamtbetrag einschl. MwSt.**

**Kalenderjahr 2019**

**Kalenderjahr 2020**

## Wurde derselbe Antrag parallel an eine andere Förderstelle gerichtet?

## Ja [ ]  nein [ ]

## Wenn ja, bei welcher Stelle wurden die Mittel beantragt?

**Empfehlung der Fachschaft liegt vor? Ja** **[ ]  Nein** **[ ]**

## Handelt es sich um einen Folgeantrag ? Ja [ ]  Nein [ ]

Kurze Zusammenfassung des Projekts (unbedingt ausfüllen) / Erklärung in wie fern es zur Qualitätsverbesserung der Lehre beiträgt:

**Unterschriften:** Antragsteller Leiter der Institution