

**Antrag auf Publikationskostenzuschuss der THM für Doktoranden/innen**
**Angaben zur Person**

Name  Vorname

Fachbereich / Kompetenzzentrum  E-Mail-Adresse  Telefonnummer

**Promotion**

Betreuer/in an der THM  Fachbereich / Kompetenzzentrum

Betreuer/in an der Universität  kooperierende Universität  Fachbereich (Uni)

Liegt Ihnen eine Bescheinigung des Zentrums für den wissenschaftlichen Nachwuchs der THM vor, Doktorand/in in einem kooperativen Promotionsverfahren mit Betreuung eines/r Hochschullehrers/in der THM zu sein?

ja  nein  Wenn nein, geben Sie bitte an:

Wurden Sie bereits als Doktorand/in an der Universität angenommen?  ja, Datum:

Haben Sie an der Universität einen Antrag auf Annahme als Doktorand/in gestellt?  ja, Datum:

Liegt dem Zentrum für den wissenschaftlichen Nachwuchs der THM eine  
Betreuungsvereinbarung zwischen Ihnen und Ihrem/r Betreuer/in der THM vor?  nein  ja

Thema (ggf. Arbeitstitel) der Dissertation

Beginn des Promotionsvorhabens (Monat/Jahr)

geplante Abgabe der Dissertation im Prüfungsamt (Monat/Jahr)

**Angaben zur Publikation**

Autoren	Name	Institution
Erstautor/in	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere/r Autor/in	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere/r Autor/in	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere/r Autor/in	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere/r Autor/in	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere/r Autor/in	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere/r Autor/in	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titel der Publikation

Journal

Internetadresse

Verlag

ISSN

Review-Verfahren

Die Publikation  wurde bereits akzeptiert  ist im Druck  wurde bereits publiziert.

Publikation: im Jahr  Jahrgang  Band  von Seite  bis Seite  Anzahl Seiten

Kosten der Publikation

Kosten	Betrag (Euro)	Anmerkungen
Summe:		

Haben Sie von anderen Stellen Zuschüsse für die Publikation erhalten oder die Zusage dazu:      nein      ja  
 wenn ja, von:      für Zuschuss in Höhe von:      Euro

Haben Sie an anderer Stelle Zuschüsse für die Publikation beantragt?      nein      ja  
 wenn ja, bei:      für Zuschuss in Höhe von:      Euro

Haben Sie geplant, an anderer Stelle Zuschüsse für die Publikation zu beantragen?      nein      ja  
 wenn ja, bei:      für Zuschuss in Höhe von:      Euro

**Begründung für den Publikationskostenzuschuss**

*(Bezug der Publikation zum Promotionsvorhaben, Qualität des Journals u. a.)*

**Antragstellung**

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag bei:

- ▶ Nachweis über die Publikation bzw. die Annahme des vorgesehenen Artikels
- ▶ Nachweis der Kosten
- ▶ Stellungnahme des/r betreuenden Hochschullehrers/in der THM zur Publikation mit Zusage, die Kosten zu übernehmen, die nicht durch den strategischen Forschungsfonds übernommen werden.
- ▶ Falls die Bescheinigung des Zentrums für den wissenschaftlichen Nachwuchs der THM, Doktorand/in in einem kooperativen Promotionsverfahren mit Betreuung eines/r THM-Hochschullehrers/in zu sein nicht vorliegt: Bestätigung der Universität über die Annahme als Doktorand/in bzw. Kopie des entsprechenden Antrags an die Universität.

▶ Richten Sie Ihren vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag mit allen Anlagen an:  
 Technische Hochschule Mittelhessen | Der Präsident  
 Abt. FTN | Dr. Petra Isberner  
 Wiesenstraße 14 | 35390 Gießen

Ein Rechtsanspruch auf einen Publikationskostenzuschuss der THM besteht nicht.

Ich beantrage einen Zuschuss der THM zur o. g. Publikation in Höhe von      Euro.

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben, einschließlich der in den Anlagen beigefügten Erklärungen.

Ort, Datum

-----  
 Unterschrift des/r Antragstellers/in

Alle geforderten Unterlagen liegen vor:       *nein*       *ja*

Zusage der Übernahme der nicht durch den strategischen Forschungsfonds übernommenen Kosten durch (*Name, Datum Zusage*): \_\_\_\_\_

Publikationskostenzuschuss wird gewährt:       *nein*       *ja*, maximal \_\_\_\_\_ Euro, Kst: \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

von FTN auszufüllen

Datum, Dr. J. Bille (Ltg. FTN)