

Arbeitsprogramm 20

für den Wissenschaftlertausch im Rahmen der Partnerschaft zwischen der Universität
Karlova (Prag) und Universität Heidelberg

1 Name und Vorname:

.

Geschlecht: Mann Frau

Geburtsdatum:

Private Adresse:

Tel.:

E-Mail:

2 Universität:

.

Fakultät, Institut, Lehrstuhl:

Wissenschaftliche Grade und

Dienststellung:

Doktorand/Doktorandin* JA NEIN

Dienstadresse:

Tel.:

3 Kontaktinstitut an der

.

Partneruniversität:

Person an der Partneruniversität:

4 Forschungsschwerpunkt (Projekt,

.

Thema usw.):

5 Dauer des Aufenthaltes:

.

6 Termin des Aufenthaltes:

.

7 Sprachkenntnisse:

.

8 Unterkunft soll bestellt werden? * JA NEIN

.

* Nichtzutreffendes streichen

.....

Unterschrift des Antragstellers

Datum: