Name: Klicken oder tippen Sie hier, um einen Namen einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Datum: Bitte geben Sie ein Datum an.

Matrikelnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Antrag auf Anerkennung einer Studienleistung**

Im Promotionsprogramm: Promotionsprogramm für Agrarwissenschaften in Göttingen (PAG)

Modulkategorie: Schlüsselkompetenzen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modulinformation** | | |
| *Name:*  P.AG.0096: Academic Researcher Skills - Writing a research proposal | | |
| *Lernziele/ Kompetenzen:*  Erlernen und Anwenden von Fertigkeiten für die Erstellung von Forschungsanträgen | | *ECTS-Credits:*  3 ECTS |
| *Modulverantwortliche\*r* (Optionen: Erstbetreuer\*in oder Prüfungsberechtigte\*r des Betreuungsaus­schusses): | Klicken oder tippen Sie hier, um einen Namen einzugeben. | |

|  |
| --- |
| **I. Bescheinigung des bzw. der Modulverantwortlichen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kursanforderungen** | **Spezifikation** | **Datum der Fertigstellung** | **Bitte ankreuzen falls erfüllt** |
| Absolvierung eines Vorbereitungs­seminars/ Workshops zu relevanten Fähigkeiten für die Erstellung von Forschungsanträgen vor Abschluss des Moduls | Name der Veranstaltung:  Bitte geben Sie den Titel der besuchten Veranstaltung an. | Bitte geben Sie den Zeitraum der Veranstaltung an. |  |
| Die bzw. der Promovierende hat in erheb­lichem Umfang zu einem Forschungsantrag beigetragen, um Forschungsgelder im Rahmen einer kompetitiven Ausschreibung oder von einer Fördereinrichtung mit einem strengen Begutachtungssystem zu akquirieren. Der Antrag ist vollständig eingereicht worden. | Förderinstitution:  Tragen Sie hier den Fördermittelgeber ein.  Titel des Forschungs­antrages:  Tragen Sie den Projekttitel ein. | Datum der Einreichung des Antrages |  |
| (evtl.) Anmerkungen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Datum: Bitte geben Sie ein Datum an.  Name: Name der oder des unterzeichnenden Prüfungsberechtigten  Unterschrift: | | | |

|  |
| --- |
| **II. Anerkennung durch den Graduiertenausschuss** |
| Antrag genehmigt  Antrag nicht genehmigt  durch:  das Studiendekanat  den Graduiertenausschuss  (evtl.) Bemerkungen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Datum: Bitte geben Sie ein Datum an.  Unterschrift: |

|  |
| --- |
| Nr.:  Eingangsstempel Prüfungsamt |