

HESSEN



Hessisches Ministerium  
für Wissenschaft und Kunst

HESSENFONDS

FÜR GEFLÜCHTETE STUDIERENDE  
UND WISSENSCHAFTLER/-INNEN

## Antrag auf Gewährung eines HessenFonds-Stipendiums für Promovierende

*Application for a HessenFonds Scholarships for PhD Students*

Von der Hochschule auszufüllen

Ranking:

von

Förderzeitraum: <i>Funding Period</i>		01.04.2020 – 31.03.2021
Antrag auf Verlängerung: <i>Application for an Extension</i>		<input type="checkbox"/>

### Angaben zur Person:

*Personal Information*

Name: <i>Family Name</i>	Vorname: <i>First Name</i>
Geschlecht: <i>Gender</i>	Geburtsdatum: <i>Birth Date</i>
Staatsangehörigkeit: <i>Citizenship</i>	Geburtsort: <i>Birth Place</i>
Anschrift (Straße): <i>Address (Street)</i>	
Anschrift (Postleitzahl, Ort): <i>Address (ZIP, City)</i>	
Telefonnummer: <i>Phone Number</i>	E-Mail-Adresse: <i>E-Mail Address</i>
Einreise nach Deutschland am: <i>Date of Entry to Germany (dd/mm/yyyy)</i>	Asylantragstellung am: <i>Date of Asylum Application (dd/mm/yyyy)</i>
Aufenthaltsrechtlicher Status: Aufenthaltserlaubnis nach § 25, Abs. 2 <input type="checkbox"/>	Sonstiges, nämlich: <i>Other, namely</i>

### Angaben zur Promotion:

*Academic Information:*

Fachbereich/Institut: <i>University Department/Institute</i>				
Promotionsthema: <i>PhD Topic</i>				
Beginn der Promotion: <i>Start Date of PhD Studies</i>				
<b>Bisheriger Studienverlauf:</b> <i>Past Studies</i>				
Von <i>From</i>	Bis <i>Til</i>	Hochschule <i>Name of University</i>	Studiengang <i>Study Course</i>	Note <i>Final Grade</i>



**Erklärungen**

**Declarations**

Ich bestätige, dass ich keine Leistungen anderer Förderungseinrichtungen erhalte.

*I confirm that I do not receive funding from other institutions.*

Ich teile meiner Hochschule umgehend sämtliche Veränderungen mit, die Einfluss auf die Zahlung des Stipendiums und das Promotionsstudium haben könnten.

*I will inform my university about all changes that might have an impact on the payment of the scholarship and my PhD studies.*

Meine Angaben im Antrag sind vollständig und richtig.

*My information in the application is complete and correct.*



Datum, Unterschrift Antragsteller/-in

*Date, Signature of Applicant*

**\*\*\*VON DER HOCHSCHULE AUSZUFÜLLEN\*\*\***

*To be completed by the University*

**Bestätigung der Hochschule**

*Confirmation from the University*

Der/die Antragsteller/-in ist vom zuständigen Promotionsausschuss als Doktorand/-in angenommen, wird von einer/einem Lehrenden an unserer Hochschule betreut und erfüllt die Voraussetzungen für das HessenFonds-Stipendium.

*The Applicant is registered as PhD Student, has an Academic Advisor at our university and meets the Requirements for the HessenFonds Scholarship.*

Stempel, Datum, Name, Funktion

*Stamp, Date, Name, Position*



Unterschrift

*Signature*



## **Datenschutz: Einwilligung der Verarbeitung personenbezogener Daten, gemäß DSGVO, HessenFonds-Stipendien**

### **Wer hat Zugriff auf die Daten?**

Zugriff auf die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten haben ausschließlich:

- Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Hessischen Ministeriums für Wissenschaft und Kunst, die unmittelbar mit der Abwicklung und Verarbeitung des Programms betraut sind
- Mitglieder der vom HMWK eingesetzten HessenFonds-Auswahlkommission
- Für das Programm zuständige Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des World University Service e.V., der vom Hessischen Ministerium für Wissenschaft und Kunst mit der administrativen Abwicklung des Programms beauftragt ist.

### **Speicherung und Aufbewahrung der Daten**

Die personenbezogenen Daten werden im gesicherten Aktenbestand des Ministeriums für Wissenschaft und Kunst sowie des World University Service gespeichert. Verschwiegenheitspflicht und Schutz der personenbezogenen Daten bei der Verarbeitung sind stets gewahrt.

Die Aufbewahrung richtet sich nach den Vorgaben des Hessischen Archivierungsgesetzes sowie den damit einhergehenden Verordnungen. Informationen hierzu finden Sie unter:

<https://landesarchiv.hessen.de/hessisches-archivgesetz>

### **Wie können Sie Daten überprüfen, ändern oder löschen?**

Die von Ihnen eingereichten Daten können von Ihnen auf schriftlichen Antrag geändert bzw. aktualisiert werden, wenn

- dies die Auswahl beeinflusst, bitte unverzüglich eine schriftliche Mitteilung an [HessenFonds@HMWK.Hessen.de](mailto:HessenFonds@HMWK.Hessen.de), z.B. Adressänderung, Studienfachwechsel oder Hochschulwechsel, etc.
- etwas fehlerhaft ist oder unvollständige Informationen berichtigt werden müssen.

### **Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?**

Zuständig für die Datenverarbeitung ist das Hessische Ministerium für Wissenschaft und Kunst.

Wenn Sie Fragen oder ein Anliegen im Zusammenhang mit dem Schutz der Daten haben, wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten des Hessischen Ministeriums für Wissenschaft und Kunst, Herrn Gädeke: [HMWK.Datenschutz@HMWK.Hessen.de](mailto:HMWK.Datenschutz@HMWK.Hessen.de)

### **Datenschutz: Einwilligung der Verarbeitung personenbezogener Daten, gemäß DSGVO**

**Ich bin damit einverstanden**, dass alle in diesem Antragsformular erfassten und in den Anlagen enthaltenen personenbezogenen Daten von allen an der Verarbeitung für das HessenFonds-Stipendium unbedingt notwendig beteiligten Stellen verarbeitet und gespeichert werden sowie zwischen diesen Stellen ausgetauscht werden.



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

HESSEN



Hessisches Ministerium  
für Wissenschaft und Kunst

HESSENFONDS

FÜR GEFLÜCHTETE STUDIERENDE  
UND WISSENSCHAFTLER/-INNEN

**Motivationsschreiben und Darstellung des bisherigen  
wissenschaftlichen Werdegangs**

Warum bewerben Sie sich um ein HessenFonds-Stipendium?

*Why do you apply for a HessenFonds Scholarship?*

Welche besonderen Hindernisse mussten Sie überwinden?

*What special obstacles did you have to overcome?*

Bitte legen Sie kurz und stichpunktartig Ihr geplantes Forschungsvorhaben dar.

*Please present your planned research project in a nutshell.*

## Hinweise

Das Antragsformular ist am Computer vollständig auszufüllen.

*The Application Form is to be filled out on the PC completely.*

### Als Anlagen sind dem Antrag in nachstehender Reihenfolge beizufügen:

*Please include the attachments in the following order:*

1. Antragsformular inklusive Datenschutzeinwilligung (S. 1-3)  
*Application Form, including Data Protection Agreement (p. 1-3)*
2. Nachweis des Aufenthaltsstatus (Kopie Aufenthaltsbescheinigung)  
*Copy of Residence Permit*
3. **Lückenloser Lebenslauf**; es ist ausschließlich die **Europass**-Vorlage zu verwenden  
(<http://europass.cedefop.europa.eu/de>) (max. 3 Seiten, keine Anhänge)  
*Complete CV, please use the Europass form (<http://europass.cedefop.europa.eu/de>) (max. 3 pages, no attachments)*
4. Motivationsschreiben und Darstellung des bisherigen wissenschaftlichen Werdegangs  
*Motivation Letter and statement about previous Academic Career*
5. Annahmeschreiben des zuständigen Promotionsausschusses  
*Letter of Acceptance issued by the respective Admissions Committee*
6. Empfehlungsschreiben von dem/der betreuenden Hochschullehrer/-in, das über die wissenschaftliche Befähigung der Bewerberin/des Bewerbers Auskunft gibt  
*Letter of Reference from Academic Advisor*
7. Zeugnisunterlagen: Kopie aller bisherigen Hochschulabschlusszeugnisse mit Angabe zu Studienverlauf und Abschlussnote (**nur Übersetzungen**)  
*Copies of Diploma certificates of previous studies with final grade (only translations)*

### Bei einem Verlängerungsantrag sind nur folgende Dokumente vorzulegen:

1. Aktuelles Antragsformular inklusive Datenschutzeinwilligung (S.1-3)  
*Current Application Form, including Data Protection Agreement (p. 1-3)*
2. Aktuelles Motivationsschreiben  
*Current Letter of Motivation*
3. Aktuelles Empfehlungsschreiben von dem/der betreuenden Hochschullehrer/-in  
*Current Letter of Reference from Academic Advisor*