Universität für Bodenkultur Wien

 University of Natural Resources and Life Sciences, Vienna

Empfehlungsschreiben
(Anhang zur Bewerbung für ein JS/JSFM Stipendium für den Auslandsaufenthalt)

Letter of Recommendation
(Supplement to the study abroad scholarship application)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vom/von der Antragssteller\*in auszufüllen:**

***To be filled in by the applicant:***

|  |  |
| --- | --- |
| Name der/des Antragssteller\*in:*Name of applicant:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des Stipendiums:*Name of the scholarship:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer des geplanten Auslandsaufenthaltes:*Duration of the planned stay abroad:* | Von / *from*Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | Bis / *to* Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |  |
| Gastland:*Host country:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Gastinstitution:*Host institution:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Studienrichtung:*Field of study:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Semester:*Semester*: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurze Beschreibung des Mobilitätsvorhabens*Brief description of the proposed mobility:*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.……………………………………………

Datum Unterschrift der/des Antragssteller\*in

*(Date) (Applicant’s signature)*

**Von der Person einzufüllen, die die Empfehlung abgibt:**

***To be filled in by the person making the recommendation:***

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Titel / Position:*Name / title / position:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Department / Institut:*Department / Institute:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ich kenne den/die Bewerber\*in durch:*I am acquainted with the applicant through:* |
| [ ]  Vorlesung *Class lecture* | [ ]  Einzelunterricht/persönliche Betreuung *One-on-one teaching/tutoring* | [ ]  Masterarbeit *Thesis* | [ ]  Dissertation *Dissertation* |
| [ ]  Einführungsseminar *Introductory seminar* | Titel des Seminars, Semester:*Title of the seminar, semester:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Seminar: *Seminar:* | Titel des Seminars, Semester:*Title of the seminar, semester:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Titel des Seminars, Semester:*Title of the seminar, semester:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  |
| Tätigkeit des/der Bewerber\*in am Institut:*Applicant’s job at the institute:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Seit / s*ince*: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Zusatzinformation / Sonstiges:*Additional Information / other:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Einschätzung von bisherigen Kursleistungen und eventuellen Besonderheiten des Studiums:*Assessment of previous course work and any special features of the study program:*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Wie qualifiziert ist der/die Bewerber\*in, um dieses Projekt durchzuführen?*How qualified is the candidate to carry out this project?* |
| [ ]  Ausgezeichnet *Excellent* | [ ]  Sehr gut *Very good* | [ ]  Gut *Good* | [ ]  Zufriedenstellend *Satisfactory* | [ ]  Nicht qualifiziert *Not qualified* |
| Die geplante Mobilität ist*The intended mobility is* |
| Im besten Interesse der eigenen Weiterbildung des/der Bewerber\*in*In the best interests of the applicant’s own further education* | [ ]  Ja *Yes* | [ ]  Nein *No* |
| Warum empfehlen Sie den/die Bewerber‘\*in für dieses Stipendium?*Why do you recommend the applicant for this scholarship?* |  |  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

(Detaillierte Stellungnahme als Anhang möglich)/*(Detailed statement as attachment possible)*

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. *.……………*……………………………………………

(Datum) (Unterschrift der Person, die die Empfehlung abgibt)

*(Date) (Signature of Person making the recommendation)*