

Antrag auf Verlängerung der Zuerkennung des Status einer*eines Angehörigen als Forschende*r an der Universität Erfurt gemäß § 16 Absatz 4 Ziffer 10 der Grundordnung der Universität Erfurt¹

| 1. Angaben der*des Forschenden | |
|---|-----------------------------|
| Titel, Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Heimatuniversität/ -forschungseinrichtung | |
| E-Mail-Adresse | |
| Projekt bzw. Vorhaben (das an der Universität Erfurt durchgeführt werden soll) | |
| Status | |
| Finanzierungsform | |
| <p>Die Datenschutzhinweise zum Antrag auf Verlängerung der Zuerkennung des Status eines Angehörigen der Universität Erfurt gemäß § 16 Abs. 4 Nr. 10 der Grundordnung der Universität Erfurt (Stand: 28. Februar 2023) habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.</p> <p>In die Verarbeitung meiner o.g. personenbezogenen Daten durch die Universität Erfurt im Zusammenhang mit der Zuerkennung und Vollziehung des Angehörigenstatus willige ich auf dieser Grundlage hiermit ausdrücklich ein. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft gegenüber der Universität Erfurt, Präsidialbüro, Nordhäuser Straße 63, 99089 Erfurt (praesidialbuero@uni-erfurt.de) widerrufen kann und dass ein Widerruf die Aberkennung des Angehörigenstatus sowie die Rücknahme von auf dieser Grundlage gewährten Berechtigungen zur Nutzung universitärer Einrichtungen und Ressourcen zur Folge hat.</p> | |
| _____, den _____ | _____ |
| Ort | Datum |
| | Unterschrift (Forschende*r) |

| 2. Verortung an der Universität Erfurt | |
|--|--|
| Antragsteller*in | |
| Fakultät | |
| Professur | |
| Projekt bzw. Anlass zur Kooperation (bei Projekt bitte den Titel eintragen; falls kein Projekt, bitte Begründung für die weitere Kooperation angeben) | |
| Zeitraum des Aufenthalts/ der Verlängerung (=Projektlaufzeit; ohne Projektlaufzeit Zuerkennung von max. 1 Jahr/ Verlängerung möglich) | |

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, die*den o. g. Wissenschaftler*in während ihres*seines Aufenthaltes an der Universität Erfurt weiterhin an meine Professur anzubinden. Ich erkläre mich bereit, die notwendige, im Rahmen der geltenden Benutzungsregelungen zulässige und tatsächlich mögliche infrastrukturelle Unterstützung (Arbeitsplatz, E-Mail-Account, Zugang zur Bibliothek, Druck- und Kopiermöglichkeiten etc.) durch meine Professur zu gewährleisten. Der Universität Erfurt entstehen keine zusätzlichen Kosten durch den Aufenthalt.

_____, den _____
 Ort Datum Unterschrift (Antragsteller*in)

_____, den _____
 Ort Datum Unterschrift (Fakultätsgeschäftsführung | Dekanat)

Bitte reichen Sie den Verlängerungsantrag mindestens zwei Wochen vor Ende des Angehörigenstatus **per E-Mail** an praesidialbuero@uni-erfurt.de ein.

¹„Angehörige der Universität sind alle gastweise, vorübergehend, nebenberuflich oder ehrenamtlich an ihr Tätigen, insbesondere [...] externe Wissenschaftler/innen, die mit Zustimmung der Universität ein Vorhaben an ihr durchführen und denen von der Präsidentin/dem Präsidenten oder einer von ihr/ihm beauftragten Stelle auf Antrag nach Maßgabe des § 21 Abs. 3 ThürHG widerruflich oder befristet der Status einer/eines Angehörigen zuerkannt wird soweit sie nicht nach Absatz 1 Mitglieder der Universität sind.“

Wird vom Präsidialbüro ausgefüllt

Geprüft am _____ durch _____

Verlängerung der Zuerkennung des Status durch Schreiben der Präsidentin*des Präsidenten
vom _____ mit Kopie an das Dekanat

Kopie des Antrags an Referat Forschungs- und Graduiertenförderung am _____