



**STELLUNGNAHME DES BETREUERS
ZUM ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINES REISEKOSTENSTIPENDIUMS**

Datum:		Name des Bewerbers:	
Name und Institut des Betreuers:			

1. Bitte beurteilen Sie die wissenschaftliche Qualität des Bewerbers bzw. des Forschungsvorhabens.

--

2. Bitte beurteilen Sie die Relevanz bzw. die Notwendigkeit des Reisevorhabens für das Forschungsprojekt.

--

3. Hiermit bestätige ich, dass die Reise nicht aus Instituts- oder Drittmittel finanziert werden kann:
Ggf. Bemerkungen:

--