

Jahresstipendium 2027 aus Mitteln der Albert Leimer-Stiftung Augsburg in Zusammenarbeit mit dem Verein zur Förderung ausländischer Studierender in Augsburg e.V. (f.au.st e.V.) für ausländische Studierende (in erster Linie aus Entwicklungs- und Schwellenländern), die ihr ganzes Studium an einer der folgenden Fakultäten an der Universität Augsburg absolvieren: Fakultät für Angewandte Informatik, Mathematisch-Naturwissenschaftlich-Technische Fakultät, Wirtschaftswissenschaftliche Fakultät

One-year scholarship 2027 from funds of the Albert Leimer Foundation Augsburg in cooperation with the Association for the Support of International Students in Augsburg e.V. (f.au.st e.V.) for foreign students (primarily from developing and emerging countries) who complete their entire studies at one of the following faculties at the University of Augsburg: Faculty of Applied Computer Science, Faculty of Mathematics, Natural Sciences and Technology, Faculty of Economics.

Bitte füllen Sie den Antrag in elektronischer Form aus. / Please fill in the form electronically.

Persönliche Angaben & Studium / personal data & studies			
Nachname / last name:		Adresse / address:	
Vorname / first name:		PLZ, Wohnort / postal code, city:	
Nationalität / nationality:		Geburtsdatum und -ort / date and place of birth:	
E-Mail-Adresse / email address:			
Studiengang (ggf. auch Nebenfach) / name of the study program:			
Angestrebter Abschluss / pursued degree:			
aktuelles Fachsemester / current semester:			

--

Wie finanzieren Sie Ihr Studium bisher? / <i>How do you finance your studies so far?</i>
--

--

Welche finanzielle Unterstützung (z.B. weitere Stipendien) beziehen Sie zurzeit? / <i>What financial support (e.g. further scholarships) are you granted currently?</i>

--

Bitte nennen Sie zwei hauptamtlich Lehrende (Dozent*innen) der Universität Augsburg aus Ihrem Fachbereich, die sich bereit erklärt haben, auf Anfrage eine fachliche Einschätzung zu Ihrer Bewerbung zu geben. / *Please, name two full-time lecturers of the University of Augsburg from your area of studies, who agreed to give a professional evaluation regarding your application upon request.*

1.

2.

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben in diesem Antrag wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Hereby, I declare that all information in this form are true and complete.

Datum / date

Unterschrift / signature