

**Antragsformular – DiGiTal – Digitalisierung: Gestaltung und Transformation für
Abschub- und Abschlussfinanzierung für künstlerische/gestalterische Projekte**

1. Persönliche Daten

Name:
Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
Tel.-Nr.:
E-Mail:

2. Anschub- und Abschluss eines künstlerischen/gestalterischen Projektes)

<p>Titel:</p>
<p>Thema:</p>
<p>Bitte geben Sie die Hochschule und den Fachbereich an, an denen das Projekt umgesetzt wird.</p>
<p>Bitte geben Sie den Namen Ihres Betreuers / Ihrer Betreuerin (eines Professors / einer Professorin) einer am Verbund des Programms DiGiTal beteiligten Berliner Kunsthochschule oder der UdK (in Fächern ohne Promotionsrecht) an.</p>
<p>Ist ein Gutachten einer Professorin / eines Professors einer am Verbund des Programms DiGiTal beteiligten Berliner Kunsthochschule oder der UdK (in Fächern ohne Promotionsrecht) vorhanden?</p> <p>Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/></p>
<p>Bitte geben Sie den Namen der Gutachterin / des Gutachter an.</p>

3. Eckdaten zur Ausbildung

Bitte geben Sie die Art Ihrer Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Abitur, Fachabitur) an.	
Angaben zum 1. Hochschulabschluss	
Name der Hochschule:	
Hochschultyp*:	
Akad. Grad:	Abkürzung:
Abschlussnote:	
Haben Sie Ihren Abschluss an einer deutschen Hochschule erworben?	
Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/> In welchem Land haben Sie Ihren Hochschulabschluss erworben? Bitte angeben:
<small>*Universität, Hochschule für Angewandte Wissenschaft, Kunsthochschule</small>	
Angaben zum 2. Hochschulabschluss	
Name der Hochschule:	
Hochschultyp:	
Akad. Grad.:	Abkürzung:
Abschlussnote:	
Haben Sie Ihren Abschluss an einer deutschen Hochschule erworben?	
Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/> In welchem Land haben Sie Ihren Hochschulabschluss erworben? Bitte angeben:

4. Eckdaten zum beruflichen Werdegang

Berufsausbildung:	Titel:
Berufspraxis – in welcher Branche?	
Berufspraxis – wie viele Jahre**?	
Berufspraxis – Projekterfahrung? Bitte geben Sie max. drei (relevante) Beispiele an.	
1.	
2.	
3.	
Bitte nennen Sie Ihre gegenwärtige berufliche Stellung:	
Bitte geben Sie Ihren gegenwärtigen Arbeitsplatz an:	

**Die Anzahl der Jahre Ihrer Berufspraxis umfasst ggf. auch Zeiten vor Ihrer Ausbildung, Zeiten nach dem Abschluss der Berufsausbildung, Zeiten zwischen den Hochschulabschlüssen und Zeiten nach dem letzten Hochschulabschluss.

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ich bin verpflichtet, die Technische Universität unverzüglich zu informieren, wenn sich die Angaben im Antragsformular ändern.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der Technischen Universität Berlin im Rahmen des Auswahlverfahrens verarbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschrieben Antragsformular an die Koordinationsstelle des Berliner Hochschulprogramms DiGiTal. Bitte richten Sie das ausgefüllte Antragsformular gleichzeitig *elektronisch* an die Koordinationsstelle. Das Antragsformular ist hierbei den erforderlichen Antragsunterlagen beizulegen.

TU Berlin
-Zentrale Frauenbeauftragte-
Koordinationsstelle Verbundprojekt DiGiTal
Straße des 17. Juni 135
10623 Berlin

Email: kontakt@digital.tu-berlin.de