



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

Graduiertenakademie
Leipzig

Anmeldung als Mitglied der Graduiertenakademie Leipzig - Postdoc

Name

Vorname

Geburtsdatum

Fakultät

Promoviert seit (Datum Promotionsurkunde)

Ggf. anzuerkennende Zeiten von Care Arbeit (in Monaten)

Ich gehe einer Tätigkeit mit mitgliedschaftlichen Rechten an einer Fakultät oder einem Zentrum der Universität Leipzig im Umfang von mindestens 25 % der regelmäßigen Arbeitszeit nach.

Ich erhalte ein Stipendium.

Ich bestätige, dass ich

meine Promotion vor max. 3 Jahren abgeschlossen habe,

mich in der wissenschaftlichen Qualifizierungsphase befinde

und überwiegend forschend an der Universität Leipzig tätig bin.

Ort, Datum, Unterschrift Postdoc

Ort, Datum, Unterschrift Vorgesetzte:r