Antrag Zur Bestellung

Eines/Einer LEHRENDEN Visiting Faculty

|  |  |
| --- | --- |
| Semester |  |
| Department |  |
| Institut/Abteilung |  |
| Beantragende/r Professor/in |  |

## Daten zum/zur Lehrbeauftragten

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  | | |
| Familienname | | | |  | Vorname | | |
|  | |  |  | | |  |  |
| Akademische Grade | |  | Geburtsdatum | | |  | SV-Nummer |
| Geschlecht: | | | |  |  | | |
|  |  | | |  | Nationalität | | |
| männlich | weiblich | | |  |  | | |
|  | | | | | | | |
| Ständiger Wohnsitz (ggf. im Ausland) | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | |
| Derzeitige Beschäftigung | | | |  | an/bei | | |
| *Optional:* | |  |  | | |  |  |
| Familienstand | |  | Name  des/der Ehegatten/in | | |  | Geburtsdatum des/der Ehegatten/in |

## Daten für die Personalverrechnung

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  |  |
| Kontonummer |  | Bank | | |  | Bankleitzahl |
|  | | |  |  | | |
| IBAN (unbedingt erforderlich) | | |  | BIC (unbedingt erforderlich) | | |

## Angaben zur Besteuerung in Österreich

Handelt es sich um einen gewöhnlichen Aufenthalt in Österreich (mehr als 6 Monate im Jahr)?

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ja | nein |
|  | | |
| Stammdienststelle (auszufüllen für österreichische Bundesbeamte) | | |

## Daten zu der/den Lehrveranstaltung/en (Anteil des/der Visiting Faculty)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LV-Nr.** | **LV-Titel** | **LASt** | **Studienprogramm\*** | **Beginndatum** | **Enddatum** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Lehranteilsstunden insgesamt: | |  |  |  |  |

\*) Studienprogramm: aus folgenden Möglichkeiten ist zu wählen:   
Bachelor , Master , Doktorat/PhD , Zusatzangebot

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Beantragte Vergütung insgesamt  (in Euro BRUTTO) |  | Innenauftragsnummer |

Vertragslaufzeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeits-/Dienstvertrag in

englisch deutsch

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Leiter/in der Organisationseinheit |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Department-Vorstand/Vorständin |

Weiters wird hiermit der **Antrag auf Verleihung des Ehrentitels GASTPROFESSOR/IN** gemäß Ehrungsrichtlinie gestellt:  Ja  Nein

Dem Antrag ist unbedingt ein aktueller Lebenslauf zur Beurteilung beizulegen.

Das Rektorat prüft die Einhaltung der Frauenquote.

Genehmigung Gastprofessur

ja nein

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| Datum der Entscheidung durch das Rektorat | |  |  |