**International Lab Visits Scholarship**

**Application Form**

|  |
| --- |
| **Personal Data** |
| Last Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| First Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gender | Wählen Sie ein Element aus. |
| Date of Birth | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Place and Country of Birth | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Student Number *(Matrikelnummer)* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail address | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Data concerning your studies at Goethe University** |
| Field of Study | Wählen Sie ein Element aus. |
| Level of degree programme | Wählen Sie ein Element aus. |
| Number of semesters successfully completed in current degree programme | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Former university degree** |
| Country of institution | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| University | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| City | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Degree programme/course of study | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Degree obtained | Wählen Sie ein Element aus. |
| Final score/end result of degree | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Details of planned internship abroad** |
| Country of host institution | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Host institution | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Address of host institution | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Planned start date | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Planned end date | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Knowledge of language (A1-C2) | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Further funding** |
| Did you apply for any other scholarships/stipends/fundings for this internship? | Wählen Sie ein Element aus. |
| If yes, which: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Application was/is: | Wählen Sie ein Element aus.*Please note that you need to inform us immediately should another stipend be granted.* |
| **Good Scientific Practice** |
| Did you read and understand the rules of [good scientific practice](https://www.uni-frankfurt.de/59424245/Grundsatz-guter-wissenschaftlicher-Praxis.pdf) and will strictly adhere to these rules?  |[ ]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Place, Date Signature