



Helmholtz-Institut Mainz

**Gastwissenschaftlerprogramm
-VISIT HIM-**

Antrag auf Aufnahme ins Gastwissenschaftlerprogramm

Bitte bis spätestens 3 Monate vor Beginn des geplanten Aufenthalts einreichen.

Name des beantragenden HIM-Wissenschaftlers: _____

Kontakt: _____

HIM-Sektion: _____

Angaben zum Gast:

Titel:	
Name:	
Geburtsort/ Geburtsdatum:	
Staatsbürgerschaft:	
Adresse:	
Institution:	
Position:	
CV beigefügt	<input type="checkbox"/>
Publikationsliste beigefügt	<input type="checkbox"/>
Beschreibung des gemeinsamen Forschungsprojekts (max. 1 Seite)	<input type="checkbox"/>

Dauer des Aufenthalts: ____ Monate

(1-12 Monate möglich)

Geplanter Beginn des Aufenthalts: _____

Büro im HIM-Gebäude gewünscht: _____

Begründungsschreiben:

Bitte beschreiben Sie den Gewinn für das HIM durch den Aufenthalt des Gastwissenschaftlers

Ort, Datum

Unterschrift des Einreichenden

Ort, Datum

Unterschrift des Sektionsleiters

Titel des Forschungsprojekts des Gastwissenschaftlers:

Beschreibung des Forschungsprojekts:

Bitte in der HIM-Administration abgeben
Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: Nicole Hocke, Telefon: +49 (0)6131 3929602,
E-Mail: him@uni-mainz.de