|  |  |
| --- | --- |
| **Name of applicant**: |       |
| **Degree program:** |       |
| **University e-mail address applicant:** |       |

# Nominierungsschreiben / Letter of Nomination

## Hier kann Text hinzugefügt werden/ You can paste text here

## Auszufüllen durch nominierende Person der Goethe-Universität /To be filled in by nominator at Goethe -University

Bitte beurteilen Sie sorgfältig und vertraulich folgende Aspekte/ *Please comment carefully and confidentially on the following aspects:*

* Wie lange kennen Sie den/die Kandidat\*in und aus welchem Kontext (z.B. durch Lehre, frühere Betreuung, Lehrveranstaltungen etc.)
*How long do you known the applicant and in which circumstances (e.g. through teaching, prior supervision, lectures etc.)?*
* Wissenschaftliche Qualifizierung, Forschungserfahrung und fachliche Passung zum Forschungsprojekt
*Academic qualification / research performance and suitability for the proposed research project.*

Bitte diesen Text nachdem Sie Ihre Empfehlung eingefügt haben löschen. / Please delete this text after you inserted the recommendation.

ACHTUNG/ ATTENTION :

Bitte senden Sie die Nominierung als PDF Dokument per E-MAIL an/ Please send the nomination letter as PDF file via E-MAIL at: auslandspraktikum@uni-frankfurt.de

Bitte senden Sie die E-Mail von Ihrem offiziellen E-Mail Account/ Please send the E-Mail from your official university account.

BITTE LÖSCHEN SIE DIESEN TEXT.

PLEASE DELETE THIS TEXT.

# Förderempfehlung / Scholarship Nomination

[Auszufüllen durch nominierende Person an der Goethe-Universität / To be filled in by nominator at the Goethe-University]

Ich empfehle den/die Kandidat\*in für ein International Lab Visits Stipendium / *I recommend the candidate for a International Lab Visits scholaship:*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  wärmstens / *in the strongest terms* | [ ]  unter Vorbehalt / *with hesitation* |
| [ ]  nachdrücklich / *strongly* | [ ]  gar nicht / *not at all*  |
| [ ]  ohne Vorbehalte / *without hesitation* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name / *Name*:  |   |
| Funktion / *Position held*: |   |
| Fachbereich / *Department:* |   |
| Datum / Date |   |
| Unterschrift / *Signature*: |  |