Stand 10.2023

**Antrag auf Gewährung/Entfristung besonderer Leistungsbezüge (Selbstbericht)**

Name, Vorname

Fakultät

Besondere Leistungsbezüge werden nach Maßgabe der Ordnung über das Verfahren und die Vergabe besonderer Leistungsbezüge an der Universität Paderborn gewährt.

Bitte beschreiben Sie die von Ihnen individuell erbrachten Leistungen nachfolgend. Leistungsnachweise fügen Sie bitte bei.

## Bereich Forschung / Lehre / Kunst / Weiterbildung / Nachwuchsförderung

[ ]  Für die o.g. Leistung(en) beantrage ich die Gewährung eines besonderen Leistungsbezuges

**oder**

[ ]  Ich beantrage die Entfristung des bereits gewährten besonderen Leistungsbezuges.

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

Datum Unterschrift

Stellungnahme Dekan\*in:

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

Datum Dekan\*in