

# Beantragung von Entlastungsstunden für Leistungen im Bereich der angewandten Forschung und Entwicklung

gemäß der Richtlinie zur Förderung von Forschung und Entwicklung 296-1 vom 07.07.2021



Antragsteller/in:  Semester:  Fakultät:  BW  IDS  MB  
 ETWI  IF  Soz.Arb.

## Beantragung der Entlastungsstunden

#1 Entlastungsstunden für die Einwerbung von Drittmitteln und Projekten						
	Projektname / Förderprogramm	Drittmittel für HS Landshut in [€]	Eigener Anteil [%]	genehmigt #1a	abgelehnt #1b	Beantragte Entlastungsstd.

#2 Entlastungsstunden für die Betreuung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern in Forschung und Entwicklung					
	Name der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters	Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in #2a	Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in #2b	Sonstige Mitarbeiter/in #2c	Beantragte Entlastungsstd.

#3 Entlastungsstunden für die Veröffentlichung von Ergebnissen aus Forschung und Entwicklung									
Link zur Publikationsliste auf Hochschulwebseite / FIS:									
	Titel der Veröffentlichung	Zeitschrift/Verlag	Datum der Veröffentlichung	Preis / Auszeichnung #3a	Peer-Reviewed #3b	Buch #3c	Sonstige #3d	Patente #3e	Beantragte Entlastungsstd.

#4 Entlastungsstunden für die wissenschaftliche Koordination / Leitung von Forschungseinrichtungen					
	Name der Einrichtung	In-Institut #4a	Technologiezentrum #4a	Forschungsschwerpunkt #4b	Beantragte Entlastungsstd.

#5 Entlastungsstunden für Laboraktivitäten				
	Name des Labors	Beschreibung der Aktivität (ggfls. auf Beiblatt) und Zusammenhang mit Ergebnissen	Zugehörige Ergebnisse (Transfer, Projekte, Publikationen etc.)	Beantragte Entlastungsstd.

#6 Entlastungsstunden für forschungs- und entwicklungsbezogene Unterstützungen von Ausgründungen				
	Name des ausgegründeten Unternehmens	Ansprechpartner/in im Unternehmen	Beschreibung der Unterstützung	Beantragte Entlastungsstd.

#7 Entlastungsstunden für sonstige Leistungen		
	Begründung (ggfls. auf Beiblatt)	Beantragte Entlastungsstd.

Summe der beantragten Entlastungsstunden:

Im für die Antragsstellung relevanten Semester erhalte ich von anderer Stelle Entlastungsstunden im Umfang von \_\_\_\_ SWS für \_\_\_\_\_.

Hiermit bestätige ich, dass ich im für die Antragsstellung relevanten Semester nicht im Forschungs-/Praxis-/Industriesemester bin.

Datum / Unterschrift Antragsteller/in

Stellungnahme Dekan/in (optional):

Datum / Unterschrift Dekan/in