Befürwortung eines Projektantrags

zur Einreichung beim DEVAL

|  |
| --- |
| Die Leitung der Hochschule/Forschungseinrichtung Name Hochschule/Institution |
| hat den Projektantrag im Förderprogramm für rigorose Wirkungsevaluierungen |
| mit der RIE-ProjektbezeichnungProjektbezeichnung |
| und dem beantragten Förderzeitraum vom Datum vom bis Datum bis |
| von Name der/des Projektverantwortlichen |
| zur Kenntnis genommen und befürwortet diesen. |
|  |
| Falls zutreffend:Partnerhochschule/n oder -institution: Name der Partnerhochschule/n  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort / Datum | Name und Funktion des Unterzeichnenden |
| Ort / Datum | Unterschrift und Stempel der Hochschul-/Forschungseinrichtungsleitung*(Name und Funktion des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben)* |