

Institutsdirektor*in / Klinikdirektor*in:

Bestätigung der Freistellung und Erklärung zur Finanzierung für eine mögliche Teilnahme am MOMENTUM Leadership Programm

Ich, _____, bestätige hiermit, dass meine Mitarbeiterin, Frau _____ für das MOMENTUM Women's Leadership Programm 2025 freigestellt wird und der Zeitaufwand als Arbeitszeit angerechnet wird.

Außerdem bestätige ich, dass

Frau _____ bis einschließlich November 2025 einen Arbeitsvertrag mit dem UKM / der Univ. Münster hat und nicht über Drittmittel finanziert wird.

Frau _____ eine Drittmittel-finanzierte Stelle hat. Projektbezeichnung mit Fördernummer:

keine Gelder vorhanden sind, aus denen die Teilnahme von Frau _____ an dem Programm finanziert werden kann.

Finanzierung durch folgende Mittel erfolgen kann:

(Name und Dienstbezeichnung)

(Unterschrift)