**Befürwortung eines Projektantrags**

**zur Einreichung beim DAAD**

Die Leitung der Hochschule/Institution

Name Hochschule/Institution

hat den Projektantrag im Förderprogramm

PAGEL – Partnerschaften für den Gesundheitssektor in Entwicklungsländern ab 2021

mit der Projektbezeichnung

Projektbezeichnung

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: Name der Partnerhochschule/n

Ort / Datum Name und Funktion des Unterzeichnenden

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

Ort / Datum Unterschrift der Hochschul-/Institutionsleitung

 (*Name und Funktion des Unterzeichnenden*

 *in Druckbuchstaben)*