

ACADEMY RESIDENCY PROGRAMM

Empfehlung einer Künstlerin/eines Künstlers		
Vorname Zuname:		
Adresse:		
Telefonnummer:		
Email:		
Inhaltliche Begründung für den Vorschlag		
Kurze Begründung für die Nominierung (Kontakt zu Empfehlender/m, Synergien mit Fachbereiche(n):		
<p>Sollte in diesem Feld nicht genug Platz für die Begründung sein, bitten wir um eine zusätzliche Anlage.</p>		
Bezug zur Internationalisierungsstrategie der Akademie:		
Fachbereich, der die Künstlerin/den Künstler aufnimmt		
Fachbereich:		
Ansprechperson:		
<input type="checkbox"/> Hiermit wird bestätigt, dass der Fachbereich dem Artist in Residence <u>einen Arbeitsplatz</u> bzw. Raum in einem Studio zur (Mit-)Benutzung zur Verfügung stellt.		
<input type="checkbox"/> Hiermit wird bestätigt, dass der_ <u>die Künstler_in</u> <u>keinen Arbeitsplatz</u> an der Akademie benötigt.		
Zeitraum des Aufenthalts		
<input type="checkbox"/> 3 Monate im Zeitraum März bis Juli 2015		
<input type="checkbox"/> 3 Monate im Zeitraum Oktober 2015 und Februar 2016		
Sollten sowohl Winter- als auch Sommersemester möglich sein, bitte beides ankreuzen.		
Notwendige Anlagen (bitte beifügen)		
<input type="checkbox"/> CV mit künstlerischem Werdegang (PDF, Deutsch oder Englisch)		
<input type="checkbox"/> Portfolio mit Querschnitt der künstlerischen Tätigkeit (PDF)		
<input type="checkbox"/> formlose Absichtserklärung des Künstlers/der Künstlerin (Deutsch oder Englisch, muss die Erklärung über die Bereitschaft enthalten, dass der_ <u>die Künstler_in</u> sich für drei Monate in Wien aufhält, einen Artist Talk an der Akademie sowie einen Workshop für Studierende durchführt)		
Datum	Name	Unterschrift