



# Antrag Qualitätsverbesserungsmittel

Genehmigung einer Maßnahme aus dezentralen/zentralen Qualitätsverbesserungsmitteln

## Antragsteller:in

Name, Vorname \_\_\_\_\_ FB \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Antrag unterstützende Person (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

## Beantragte Person

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## Maßnahme

Handlungsfeld  Lehrauftrag  Tutoriat  Workshop  SHK  WHK  
Stand der Maßnahme  Neue Maßnahme  Fortsetzung  Aufstockung  
Umfang \_\_\_\_\_ Semesterwochenstunden im:  Sommer-/  Wintersemester 20 \_\_\_\_  
bzw. Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Studienrichtung/-gang  DMX  FuM  KD  Mode  BA  MA

Maßnahmenbezeichnung \_\_\_\_\_  
Kurzbeschreibung \_\_\_\_\_

Begründung der Maßnahme \_\_\_\_\_

Beantragte Mittel Kosten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller:in



# Antrag Qualitätsverbesserungsmittel

Genehmigung einer Maßnahme aus dezentralen/zentralen Qualitätsverbesserungsmitteln

## Entscheidung der QV-Kommission

stimmt Antrag zu     stimmt Antrag unter Auflagen zu

---

stimmt für eine Wiedervorlage des Antrags     lehnt Antrag mit folgender Begründung ab

---

Die Studierendenzustimmung ist gegeben. Es waren \_\_\_\_\_ Studierende beteiligt.

---

Datum, Unterschrift Vorsitz