|  |
| --- |
| Antrag auf Genehmigung einer Maßnahme ausdezentralen / zentralen Qualitätsverbesserungsmitteln |
| **I. Kontaktdaten** |
| Einrichtung / Institut / Fachbereich  | beantragende Person  |
| Telefon  | E-Mail  | Antrag unterstützende Person (falls vorhanden)  |
| **II. Stand der Maßnahme** |  |
| [ ]  Neue Maßnahme |  |
| [ ]  Fortsetzung der Maßnahme | [ ]  Aufstockung der Maßnahme |
| Maßnahmenbezeichnung (falls vorhanden):  | Maßnahmennummer (falls vorhanden):  |
| **III. Maßnahmenkategorien** |
| Maßnahmenkategorie | [ ]  Verbesserung Qualität der Lehre(z.B. zusätzliches Personal, Tutorien) | [ ]  Verbesserung Studienorganisation(z.B. Studienberatung, IT-Beratung) |
| [ ]  Verbesserung studienbegleitende Kompetenzen (z.B. Vorbereitungskurse, Fremdsprachenkurse) | [ ]  Verbesserung der Infrastruktur(z.B. zusätzliche Raumausstattung, verbesserte EDV-Angebote) |
| Handlungsfeld | [ ]  Ausstattung | [ ]  Lehre | [ ]  Tutorien | [ ]  Exkursionen |
| [ ]  Serviceangebote(z.B. Studien-/IT-Beratung) | [ ]  Studienbegleitende Maßnahmen (z.B. Vorbereitungs-/Fremdsprachenkurse) |
| **IV. Maßnahmenbeschreibung – zwingend erforderlich -** |
| Maßnahmenbezeichnung |   |
| Kurze Maßnahmenbeschreibung \*(max. 6.000 Zeichen) |   |
| vorgesehener Zeitraumder Maßnahme | [ ]  einmalig SoSe 20 [ ]  oder WiSe 20 / 20 [ ]  Zeitraum von bis  |
| geplanter Projektabschluss am: |   |
| Inwieweit trägt die beantragte Maß­nahme zur Verbesserung der Qualität von Studium und Lehre bei? (Ziel der Maßnahme) (max. 12.000 Zeichen) |   |
| Wer profitiert von dieserMaßnahme? (Lehreinheit/Studiengang; Hauptnutzende) |   |
| Voraussichtliche Anzahl Studierender, die pro Studienjahr durch dieseMaßnahme erreicht werden: |   |
| ­­­­­­­Voraussichtliche Einsatzstunden proJahr (für technische Geräte o.Ä.): |   |
| (Bitte ausfüllen, falls bekannt.) Wie wird der Erfolg der Maßnahme,die Erreichung der Ziele überprüft? Wenn nicht, aus welchem Grund? |   |
| \* Falls eine detaillierte Beschreibung nötig ist, diese bitte mit Konzept als Anlage beifügen. |
| **V. Beantragte Mittel** |
| Kosten:  |  € |
| Kostenkalkulation mit Angebot –**zwingend erforderlich –**als Anlage beigefügt: | [ ]  ja | [ ]  neinBegründung:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
| Datum |  | Unterschrift beantragende Person |

|  |
| --- |
| **Entscheidung der Qualitätsverbesserungskommission**Entscheidung der Qualitätsverbesserungskommission:[ ]  stimmt dem Antrag zu[ ]  stimmt dem Antrag unter Auflagen zu (ggf. Auflagen hier formulieren)[ ]  stimmt für eine Wiedervorlage des Antrags[ ]  lehnt den Antrag mit folgender Begründung abDie Studierendenzustimmung ist gegeben. Es waren Studierende beteiligt. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
| Datum |  | Unterschrift Kommissionsvorsitz |

|  |
| --- |
| Rückmeldung an die beantragende Person durch am  |
| Elektronisch kann auf die Unterschrift verzichtet werden, wenn unter **I.**die **Kontaktdaten** der beantragenden Person für Rückfragen **hinterlegt sind.** |