|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 Zeitraum  der 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 dieser  Maßnahme? (Lehreinheit/  Studiengang; Hauptnutzende) | | |  | | | | |
| Voraussichtliche Anzahl Studierender, die pro Studienjahr durch diese  Maßnahme erreicht werden: | | |  | | | | |
| ­­­­­­­Voraussichtliche Einsatzstunden pro  Jahr (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 | | | nein Begründung: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 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 ab  Die 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.** |