

Antrag auf Bezuschussung eines Projektes / einer Maßnahme aus Studienqualitätsmitteln

- gem. Vergaberahmen Institut/Lehreinheit _____ (dezentral) → WS 2016/2017
 gem. Vergaberahmen Präsidium _____ (zentral) SoSe 2017
 WS 2017/2018

1. Bezeichnung des Projektes

(nachvollziehbare Beschreibung des Vorhabens und Nutzen für Studierende, bitte separat formlos erläutern)

2. Zuordnung zu nachfolgendem Verwendungszweck (siehe dazu bitte Vergaberichtlinie SQM, I. Verwendung der SQM an der HBK und II. Maßnahmenkatalog)

- SQ 1** Verbesserung des Betreuungsverhältnisses zwischen Studierenden und Lehrenden durch zusätzliches hauptberufliches unbefristetes (Lehr-)Personal. Das Lehrpersonal darf nur für Lehraufgaben beschäftigt werden, die das erforderliche Lehrangebot ergänzen und vertiefen (kapazitätsneutral)
- SQ 2** Verbesserung des Betreuungsverhältnisses zwischen Studierenden und Lehrenden durch zusätzliches hauptberufliches befristetes (Lehr-)Personal. Das Lehrpersonal darf nur für Lehraufgaben beschäftigt werden, die das erforderliche Lehrangebot ergänzen und vertiefen (kapazitätsneutral)
- SQ 3** Verbesserung des Betreuungsverhältnisses zwischen Studierenden und Lehrenden durch zusätzliches nebenberufliches (Lehr-)Personal: Lehrbeauftragte (kapazitätsneutral) , Tutor*innen, Studieninformatoren, studentische Hilfskräfte, Vorträge
- SQ 4** Verlängerung der Öffnungszeiten der Bibliothek
- SQ 5** Beschaffung von Lehr- und Lernmitteln
alt: SQ 8
- SQ 6** Beschaffung von allgemeiner Geräteausstattung
alt: SQ 5
- SQ 7** Verbesserung der DV-Infrastruktur
alt: SQ6
- SQ 8** Weitere Verwendungszwecke
alt: SQ7

3. Projektverantwortliche*r (Name / Funktionsbezeichnung/ HBK-Account z. Versendung der Entscheidung):

4. Laufzeit von _____ bis _____

5. Kriterien für die spätere Evaluation des Erfolgs der Maßnahme bzw. des Projektes (spätestens vier Wochen nach Abschluss des Projektes/der Maßnahme)

6. Höhe des beantragten Zuschuss-Betrages (bitte Kostenplan beifügen):

7. Gesamtbetrag für die Realisierung des Projekts bzw. der Maßnahme (sofern sich der Gesamtbetrag aus mehreren Kostenarten zusammensetzt, bitte Finanzierungsplan mit einzelnen Positionen wie Hilfskräfte, Sachmittel, etc. beifügen)

8. Komplementäre Finanzierung vorgesehen ?

- Ja
 Nein

Falls ja, bitte die Herkunft der weiteren Mittel erläutern. Sofern es sich um andere HBK-Mittel handelt, bitte die Kostenstelle angeben, zu oder von der das zusätzliche Budget gebucht werden soll.

Ggf. Erläuterungen der Mittelherkunft:

Datum und Unterschrift des/der Antragsteller*in und Projektverantwortlichen

Bearbeitungsvermerke (nicht von der Antragstellerin oder dem Antragsteller auszufüllen)

Dezernat I:

9. Sofern eine komplementäre Finanzierung angegeben wurde, Plausibilitätsprüfung durch D I

Komplementäre Finanzierung der Maßnahme nachvollziehbar ?

- Ja
 Nein

10. Finanzierungsdeckung aus Studienqualitätsmitteln gegeben ?

- Ja
 Nein

Gegenzeichnung DL I, Datum: _____

SQV:

11. Ggf. Stellungnahme/Bemerkungen DL I, SQV, CO (insbes. zu den Punkten 1., 2. und 5.):

Gegenzeichnung, Datum: _____