(Jahr)

**Antrag auf Bewilligung von Mitteln aus Studienzuschüssen für aus dem Bereich:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zahnmedizin** | [ ]  | **MSC** | [ ]  | **Humanmedizin 1. SA** | [ ]  | **Humanmedizin 2. SA** | [ ]  |
| **Neuantrag** | [ ]  |  |  | **fortlaufender Antrag** | [ ]  | **Erstantrag vom** |  |
| **Der Antrag dient studienverbessernden Maßnahmen im Bereich** |
| **Lehre** | [ ]  |  |  | **Studentenservice** | [ ]  | **Infrastruktur** | [ ]  |

1. **Antragstellende Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Einrichtung/Arbeitsgruppe: |  |
| E-Mail: |  |

1. **Inhalt des Antrags**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel des Projekts: |  |

1. **Zum Projekt**

Bitte geben Sie mindestens folgende Punkte an (Beschränkung auf maximal 300 Wörter je Unterpunkt).

Anhänge sollten nicht mehr als zehn Seiten umfassen. Evaluationen und andere Daten müssen ergänzend zu Rohdaten immer auch in übersichtlicher, aufbereiteter Form dargestellt werden. Bitte ggf. begründen, warum das nicht ist, oder warum Evaluationen nicht sinnvoll/möglich sind.

Bei Anträgen unter 1.000,00 €, die keine Folgeanträge sind, müssen die Punkte 3.2. und 6. nicht ausgefüllt werden.

***Für Projekte, die mehr als einen Studienbereich betreffen (z.B. sowohl Studierende der Humanmedizin 1. SA, als auch Studierende in der Zahnmedizin) stellen Sie bitte in jedem zutreffenden Bereich einen gesonderten Antrag inkl. Verweis – die Kostenaufteilung sollte dem jeweiligen Anteil an Studierenden entsprechen).***

***Die unter jeden Punkt aufgeführten Fragen stellen eine Mindestanforderung dar und sollten beim Ausfüllen des Antrags berücksichtigt werden.***

* 1. **Beschreibung des Projekts.**
* Welche Maßnahme(n) sieht das Projekt vor?
* Woraus ergibt sich der Bedarf an dem Projekt und wie wurde dieser ermittelt?
* Wer ist die Zielgruppe des Projekts?
* Wie groß ist die Zielgruppe?
* Kann das Projekt aus Grundmitteln finanziert werden? Und wenn nicht warum?

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Verlauf des Projekts.**
* Für welche Dauer-/Laufzeit ist das Projekt bzw. der Förderbedarf geplant?
* Wie kann langfristig eine nachhaltige Finanzierung aus anderen Mitteln erzielt werden?

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Kooperationen**
* Erfolgt(e) eine Abstimmung der beantragten Maßnahme(n) mit anderen Projekten und Veranstaltungen?

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Synergien**
* Bestehen potenzielle Synergien mit anderen Maßnahmen oder ist eine Etablierung von Kooperationen vorgesehen?

|  |
| --- |
|  |

1. **Finanzierung**
	1. **Geschätzter Bedarf**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Beschreibung (genaue Auflistungen, Anzahl, Eingruppierung etc.)** | **Stellenanteil in %/Stundenangabe pro Woche bzw. Jahr (bitte genau definieren)** | **geschätzte Kosten in €** |
| Personal (TV-L) |  |  | von Kommission zu ergänzen |
| Studentische Hilfskräfte (ohne Hochschulabschluss) |  |  | von Kommission zu ergänzen |
| Studentische Hilfskräfte (mit Bachelor) |  |  | von Kommission zu ergänzen |
| Studentische Hilfskräfte (mit Master, Staatsexamen etc.) |  |  | von Kommission zu ergänzen |
| Wissenschaftliche Hilfskräfte (nur für wissenschaftliche Aufgaben die auch der Vorbereitung einer Promotion förderlich sind) |  |  | von Kommission zu ergänzen |
| Sachmittel |  |  |  |
| Reisekosten |  |  |  |
| Bürobedarf |  |  |  |

* 1. **Tätigkeitsbeschreibung bei TV-L und Hilfskraftstellen**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Teilfinanzierung**
* Wird das geplante Projekt zusätzlich aus anderen Mitteln (teil-)finanziert?
* Bitte ggf. begründen, warum eine alternative Finanzierung **nicht** möglich ist oder nicht in Betracht gezogen wurde.
* Alternative Finanzierungsquellen: z.B. Lehrstuhl-, Dekanats-, Klinikbudget, vhb-Mittel

|  |
| --- |
|  |

1. **Wie sollen mit dem geplanten Projekt die Studienbedingungen – über das mit der Grundausstattung mögliche – verbessert werden?**
* Welches Ziel verfolgt die Maßnahme(n)?
* Welche Verbesserungen der Studienbedingungen erwarten Sie sich von dem Projekt?
* Inwieweit geht dies über das aus der Grundausstattung mögliche/erwartbare Maß hinaus?

|  |
| --- |
|  |

1. **Qualitätssicherung**
* Welche Ziele setzen Sie für das Projekt und was sind maßgebliche Meilensteine bis dahin?
* Welche qualitativen und quantitativen Kriterien stehen zur Bewertung des Erfolges des Vorhabens zur Verfügung?

|  |
| --- |
|  |

1. **Status des Projekts**
* Inwieweit wurden die in 6. aufgeführten Meilensteine und Ziele bisher erreicht?
* Welche Ziele wurden warum verfehlt/haben sich geändert; woran machen Sie das fest?
* Wurde der geplante Bedarf gedeckt und in welchem Umfang?
* Wurde die geplante Zielgruppe erreicht?
* Kann das Projekt auf andere Zielgruppen ausgeweitet werden?
* Wie wird das Projekt seitens der Antragstellenden und Studierenden evaluiert und welche Ergebnisse liegen daraus vor? Kurze Zusammenfassung ***(Rohdaten bitte nur als Anhang beifügen)***

**(Falls diese Fragen nicht beantwortet werden können, bitte begründen)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Folgeanträge
(Nur für mehrjährige Anträge die Folgekosten verursachen und aus Studienzuschüssen gedeckt werden sollen)**
* Angaben über geplante Folgeanträge bei der Studienzuschusskommission zur Dauer und Höhe der geplanten Folgefinanzierung sowie – falls absehbar – Kostenveränderungen (die Angaben können zur Bearbeitung entsprechender Folgeanträge herangezogen werden)
* Kurze Angaben zu möglichen Konzepten bei einer nicht erneuten Genehmigung/einem Auslaufen der Förderung (falls nicht schon unter 3.2. geschehen)

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **Versicherung (bitte ankreuzen):**

**Mit Einreichen dieses Antrages bestätige ich als antragstellende Person, dass ich alle Punkte nach bestem Wissen und Gewissen vollständig ausgefüllt habe und stehe der Kommission für Rückfragen zur Verfügung. Ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass sich die Kommission für die Vergabe der Studienzuschüsse vorbehält, formell inkorrekt bzw. unvollständig ausgefüllte Anträge abzulehnen.**