|  |  |
| --- | --- |
| *(Source Sans Pro, Schriftgröße 10)* | |
| zum **Auswahl Nachweisart** | für das Haushaltsjahr **JJJJ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Förderprogramm** | | **Internationale Studien- und Ausbildungspartnerschaften (ISAP)  ab WS 2024/25 bis max. WS 2027/28** |
| **Ziel/e des Programms** | | |
| **Programmziel 1** | Zwischen einzelnen Fachbereichen internationale Studien- und Ausbildungspartnerschaften mit ausländischen Hochschulen zu etablieren bzw. fortzuführen (z.B. durch Austausch von Lehrenden) | |
| **Programmziel 2** | Förderung von Gruppen hochqualifizierter deutscher und ausländischer Studierender, denen die Absolvierung eines voll anerkannten Teils ihres Studiums an der Partnerhochschule ermöglicht werden soll | |
| **Programmziel 3** | Vereinbarungen zum Credit Transfer, attraktive Studienangebote und gemeinsame Curriculumsentwicklung als Grundlagen für einen dauerhaften beidseitigen Austausch zu schaffen | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Angaben zum Projekt[[1]](#footnote-1)** | |
| Projektbezeichnung | Bitte angeben |
| Projekt-ID | Bitte angeben |
| Institution | Bitte angeben |
| Organisationsbereich | Bitte angeben |
| Projektverantwortung (PV) | Bitte angeben |
| Partnerhochschule, Land | Bitte angeben |
| Bewilligungszeitraum  (gesamt) | von: Datum angeben  bis: Datum angeben |
| Berichtszeitraum | von: Datum angeben  bis: Datum angeben |

|  |
| --- |
| **Kurze Zusammenfassung des Projektverlaufs** |
| Beschreiben Sie den bisherigen Projektverlauf unter Bezugnahme auf die oben genannten Programmziele **für diesen Berichtszeitraum** *(max. eine DIN A4-Seite).* |
| Bitte angeben |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahmendurchführung und Zielerreichung** | | | | | | |
| Berichten Sie über die bewilligten und in diesem Berichtszeitraum durchgeführten Maßnahmen aus der Projektbeschreibung sowie die Maßnahmen, die im Zuge der Projektdurchführung nachträglich bewilligt und in diesem Berichtszeitraum durchgeführt wurden. | | | | | | |
| **Maßnahme 1:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| Ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/„nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| Ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/„nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 2:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 3:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 4:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| Ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 5:** | | Bitte angeben | | | | |
| Durchführungszeitraum: | | von: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | | | | |
| Beschreibung: | | Bitte angeben | | | | |
| Wurde die **Maßnahme** wie bewilligtdurchgeführt? | | | | | | |
| Ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“:  Abweichung/en von der Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen sind zu erläutern und **ausführlich** zu begründen (z.B. Maßnahme wurde verschoben, neue Maßnahmen waren erforderlich) | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |
| Wurde mit der durchgeführten Maßnahme das geplante Ziel erreicht bzw. trägt sie zur **Zielerreichung** bei? | | | | | | |
| ja |  | | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“: Abweichung/en erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gesamteinschätzung zur Umsetzung der Maßnahmen in diesem Berichtszeitraum** | | | |
| Zwischen-/ Verwendungsnachweis: Wurden die Maßnahmen in diesem Berichtszeitraum aus Ihrer Sicht im Wesentlichen wie geplant umgesetzt? | | | |
| ja |  | nein |  |
| Bitte erläutern und begründen, sofern nicht bereits an der zutreffenden Stelle hier im Sachbericht gemacht: | | | |
| Bitte angeben | | | |

|  |
| --- |
| **Weitere wichtige Ausgabepositionen** |
| Erläutern Sie weitere Ausgabepositionen des zahlenmäßigen Nachweises, soweit diese nicht bereits durch die Darstellung der o.g. Maßnahmen und/oder im zuletzt genehmigten Finanzierungsplan plausibel nachvollziehbar sind. |
| Bitte angeben |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wurde die Zuwendung ganz oder teilweise in diesem Berichtszeitraum weitergeleitet? | ja | nein |

|  |
| --- |
| **Nachhaltige Wirkungen und weitergehende Perspektiven** |
| Beschreiben Sie hier die Aussichten für nachhaltige Wirkungen über den Förderzeitraum hinaus und weitergehende Perspektiven für das Projekt. Bitte gehen Sie dabei auch auf Risikofaktoren und Verantwortlichkeiten sowie mögliche Strategien zum Umgang damit ein. |
| Bitte angeben |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesamteinschätzung der Zielerreichung** | | | | | |
| Zwischennachweis: Gehen Sie davon aus, dass die über den gesamten Bewilligungszeitraum geplanten Ziele des Projekts erreicht werden? | | | | | |
| ja |  | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“ bitte erläutern und begründen: | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | |
| Verwendungsnachweis: Wurden die über den gesamten Bewilligungszeitraum geplanten Ziele des Projekts erreicht? | | | | | |
| ja |  | teilweise |  | nein |  |
| Bei „teilweise“/ „nein“ bitte erläutern und begründen, sofern nicht bereits an der zutreffenden Stelle hier im Sachbericht gemacht: | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | |

|  |
| --- |
| **Weitere Angaben** |
| **Darstellung der durchgeführten Alumnimaßnahmen** (falls nicht bereits unter Maßnahmendurchführung und Zielerreichung erläutert) |
| Bitte angeben |
| **Darstellung der durchgeführten Digitalisierungsmaßnahmen** (falls nicht bereits unter Maßnahmendurchführung und Zielerreichung erläutert) |
| Bitte angeben |
| **Darstellung der durchgeführten Werbemaßnahmen** (falls nicht bereits unter Maßnahmendurchführung und Zielerreichung erläutert) |
| Bitte angeben |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Darstellung der geförderten ISAP-Studierenden** (falls nicht bereits unter Maßnahmendurchführung und Zielerreichung erläutert) | | | |
| **Geförderte Studierende der deutschen Hochschule**  *Beizufügen sind ebenfalls Kopien der Leistungsnachweise /transcripts /grade reports* | | | |
| **Name, Vorname** | **Semesterzahl vor Förderbeginn** | **Anrechenbare Credits in Höhe von** |  |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geförderte Studierende der Partnerhochschule (durch Aufenthaltszuschüsse/Mobilitätspauschalen)**  *Beizufügen sind ebenfalls Kopien der Leistungsnachweise* | | |
| **Name, Vorname** | **Semesterzahl vor Förderbeginn** | **Anrechenbare Credits in Höhe von** |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Studierende der Partnerhochschule im geförderten ISAP-Studiengang an der deutschen Hochschule OHNE ISAP – Zuschüsse**  *Beizufügen sind ebenfalls Kopien der Leistungsnachweise* | | | |
| **Name, Vorname** | **Semesterzahl vor Förderbeginn** | **Anrechenbare Credits in Höhe von** |  |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geförderte ISAP-Gastdozenturen an der deutschen Hochschule/ausländischen Partnerhochschule** | | | |
| **Name, Vorname, Titel** | **An der dt. Hochschule** | **An der ausl. Partnerhochschule** | **Lehrveranstaltungen an der deutschen / ausländischen Hochschule (Titel) Aufenthalt von – bis, Online / Präsenz** |
| Bitte angeben |  |  | Bitte angeben; Datum angeben bis Datum angeben, Bitte angeben |
| Bitte angeben |  |  | Bitte angeben; Datum angeben bis Datum angeben, Bitte angeben |
| Bitte angeben |  |  | Bitte angeben; Datum angeben bis Datum angeben, Bitte angeben |
| Bitte angeben |  |  | Bitte angeben; Datum angeben bis Datum angeben, Bitte angeben |
| Bitte angeben |  |  | Bitte angeben; Datum angeben bis Datum angeben, Bitte angeben |
| Bitte angeben |  |  | Bitte angeben; Datum angeben bis Datum angeben, Bitte angeben |
| Bitte angeben |  |  | Bitte angeben; Datum angeben bis Datum angeben, Bitte angeben |
| Bitte angeben |  |  | Bitte angeben; Datum angeben bis Datum angeben, Bitte angeben |

|  |
| --- |
| **Freies Bemerkungsfeld** |
| Weitere Informationen zum Projekt (z.B. Lessons Learned, besondere Herausforderungen) |
| Bitte angeben |

1. Sollten sich Änderungen bzgl. der oben genannten Daten ergeben haben, wenden Sie sich bitte an Ihre zuständige Ansprechperson im DAAD. [↑](#footnote-ref-1)