|  |  |
| --- | --- |
| *(Arial, Schriftgröße 10)* | |
| **Nachweis:** | **Auswahl Nachweisart**\* |
| **Haushaltsjahr:** | **JJJJ** |
| Der **Sachbericht ist** als Bestandteil des Nachweises **bis zur im Zuwendungsvertrag vorgegebenen Frist** dem DAAD **vorzulegen**.  *\*Zwischennachweis nach Ablauf eines Haushaltsjahres; Verwendungsnachweis nach Erfüllung des Zuwendungszwecks.* | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Angaben** | |
| **Berichtszeitraum** | **von:** **Bitte angeben**  **bis:**  **Bitte angeben** |
| **Projekt-ID** | **Bitte angeben** |
| Projektbezeichnung | Bitte angeben |
| Institution | Bitte angeben |
| Projektverantwortliche/r | Bitte angeben |
| Partnerhochschule | Bitte angeben |
| Fachrichtung | Bitte angeben |
| bewilligter Förderzeitraum (gesamt) | 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 Maßnahmen aus der Projektbeschreibung sowie die Maßnahmen, die im Zuge der Projektdurchführung nachträglich bewilligt wurden.  Für weitere Maßnahmen fügen Sie neue Tabellenabschnitte ein. | | | | | | |
| **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 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahme 6:** | | 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 7:** | | 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 8:** | | 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 9:** | | 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 10:** | | 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 | | | | | | |

|  |
| --- |
| **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 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesamteinschätzung des Projekts (nur auszufüllen, wenn der Bewilligungszeitraum mehr als ein Haushaltsjahr beträgt)** | | | | | |
| 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 | | | | | |

|  |
| --- |
| **Weitere programmspezifische Angaben** |
| **Darstellung der durchgeführten Alumnimaßnahmen** (falls nicht bereits unter „Maßnahmendurchführung und Zielerreichung“ erläutert) |
| Bitte angeben |
| **Darstellung der umgesetzten Digitalisierungsmaßnahmen** (Erläuterung der Maßnahme/n, Ergebnisse und weitergehenden Skalierungseffekte) **– sofern zutreffend** |
| Bitte angeben |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Darstellung der geförderten ISAP-Studierenden und ISAP-Gastdozenturen** | | | |
| **Geförderte** **Studierende der deutschen Hochschule**  ISAP-Stipendiat\*innen im Haushaltsjahr 01.01.-31.12. Bitte angeben  Hinweis: Beizufügen sind ebenfalls Kopien der Leistungsnachweise / transcripts / grade reports | | | |
| Name, Vorname | Semesteranzahl  vor  Förderbeginn | Lehrveranstaltungen an der Gasthochschule/ BA oder MA (Titel) | Anrechenbare  Credits in Höhe von: |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geförderte** **Studierende der Partnerhochschule**  ISAP-Zuschüsseim Haushaltsjahr 01.01.-31.12. Bitte angeben  Hinweis: Beizufügen sind ebenfalls Kopien der Leistungsnachweise / transcripts / grade reports | | | |
| Name, Vorname | Semesteranzahl  vor Förderbeginn | Lehrveranstaltungen an der deutschen Hochschule/ BA oder MA (Titel) | Anrechenbare  Credits in Höhe von: |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |
| angeben | angeben | angeben | angeben |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studierende der **Partnerhochschule** im geförderten ISAP-Studiengang an der deutschen Hochschule **OHNE** ISAP-Zuschüsse im Haushaltsjahr 01.01.-31.12. Bitte angeben | | | |
| Name, Vorname | Semesteranzahl vor Förderbeginn | Lehrveranstaltungen an der deutschen Hochschule/ BA oder MA (Titel) | Anrechenbare  Credits in Höhe von: | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |
| angeben | angeben | angeben | angeben | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geförderte ISAP-Gastdozenturen** an die deutsche und / oder ausländische Partnerhochschule im Haushaltsjahr 01.01.-31.12. Bitte angeben | | | |
| Name, Vorname, Titel | **Gastdozentur an der**  **deutschen/ausländischen Partnerinstitution**  (bitte ankreuzen) | | Lehrveranstaltungen an der deutschen / ausländischen Hochschule (Titel); Aufenthalt von – bis |
| angeben |  |  | angeben; Datum: von- bis |
| angeben |  |  | angeben; Datum: von- bis |
| angeben |  |  | angeben; Datum: von- bis |
| angeben |  |  | angeben; Datum: von- bis |
| angeben |  |  | angeben; Datum: von- bis |
| angeben |  |  | angeben; Datum: von- bis |
| angeben |  |  | angeben; Datum: von- bis |
| angeben |  |  | angeben; Datum: von- bis |

|  |
| --- |
| **Freies Bemerkungsfeld** |
| Weitere Informationen zum Projekt (z.B. lessons learned, besondere Herausforderungen etc.) |
| Bitte angeben |