|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Lehrendenaustausch) | |
| **Ziel 2** | Gruppen von hoch qualifizierten deutschen und ausländischen Studierenden, denen die Absolvierung eines voll anerkannten Teils ihres Studiums an der jeweiligen Partnerhochschule ermöglicht werden soll, zu fördern | |
| **Ziel 3** | Vereinbarungen zum Credit Transfer, attraktive Studienangebote und gemeinsame Curriculum-Entwicklung als Grundlagen für einen dauerhaften beidseitigen Austausch zu schaffen | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sachbericht**  *Bitte durchgängig in Arial, Schriftgröße 10, ausfüllen.* | | |
| **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.* | | |
| **Projektdaten** | | |
| **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: Bitte angeben  bis: Bitte angeben | |

|  |
| --- |
| **Kurze Zusammenfassung des Projektverlaufs** |
| Berichten Sie bitte über die Durchführung des Projektes **für diesen Berichtszeitraum** *(max. eine DIN A4-Seite).* |
| Bitte angeben |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahmendurchführung und Zielerreichung** | | | | | | |
| Bitte beziehen Sie sich bei den folgenden Fragen auf die bewilligten Maßnahmen (gemäß ursprünglicher Projektbeschreibung bzw. innerhalb der Projektdurchführung nachträglich bewilligt).  **Hinweis:**  Wenn Sie zusätzliche Tabellenzeilen benötigen, reichen Sie bitte eine separate Anlage zum Sachbericht nach dem vorgegebenen Format über das DAAD-Portal 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte 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 zur Projektbeschreibung bzw. den nachträglich bewilligten Maßnahmen bitte erläutern und diese **ausführlich** 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 bitte erläutern und begründen: | | | | | | |
| Bitte angeben | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Weitere wichtige Ausgabepositionen** |
| Erläutern Sie bitte 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** |
| Nehmen Sie bitte Stellung zu den nachfolgenden Punkten. |
| **Darstellung der durchgeführten Alumnimaßnahmen**  (sofern „Einmalige Förderung von Maßnahmen zur Unterstützung der Alumniarbeit“ beantragt und bewilligt wurde, dann aber zwingend) |
| Bitte angeben |
| **Darstellung der Digitalisierungsmaßnahmen, die im Zuge von Mittelumwidmungen aufgrund weggefallener Mobilitäten in Zusammenhang mit der COVID-19-Pandemie, umgesetzt wurden** (Erläuterung der Maßnahme/n, Ergebnisse und weiter-gehenden Skalierungseffekte) **– sofern zutreffend** |
| Bitte angeben |

**Darstellung der geförderten ISAP-Studierenden und ISAP-Gastdozenturen**

**Geförderte** **Studierende der deutschen Hochschule (auch Stipendien für die Teilnahme an Online-Kursen der Partnerhochschule aufgrund der COVID-19-Pandemie)** ISAP-Stipendiat\*innen im Haushaltsjahr 01.01.-31.12.       (bitte eintragen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Semesteranzahl  vor Förderbeginn | Lehrveranstaltungen an der Gasthochschule/ BA oder MA (Titel) | Anrechenbare  Credits in Höhe von: | Online-Kurse (bitte angeben ob Aufenthalt im Partnerland und/oder in Deutschland) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Beizufügen sind ebenfalls Kopien der Leistungsnachweise / transcripts / grade reports.

**Geförderte** **Studierende der Partnerhochschule (auch Zuschüsse für die Teilnahme an Online-Kursen der deutschen Hochschule aufgrund der COVID-19-Pandemie)** ISAP-Zuschüsseim Haushaltsjahr 01.01.-31.12.       (bitte eintragen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Semesteranzahl  vor Förderbeginn | Lehrveranstaltungen an der deutschen Hochschule/ BA oder MA (Titel) | Anrechenbare  Credits in Höhe von: | Online-Kurse (bitte angeben ob Aufenthalt im Heimatland und/oder in Deutschland) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Beizufügen sind ebenfalls Kopien der Leistungsnachweise / transcripts / grade reports.

Studierende der **Partnerhochschule** im geförderten ISAP-Studiengang an der deutschen Hochschule **OHNE** ISAP-Zuschüsse im Haushaltsjahr 01.01.-31.12.       (bitte eintragen, auch ob an Online-Kursen der deutschen Hochschule teilgenommen wurde)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Semesteranzahl vor Förderbeginn | Lehrveranstaltungen an der deutschen Hochschule/ BA oder MA (Titel) | Anrechenbare  Credits in Höhe von: | Online-Kurse (bitte angeben ob Aufenthalt im Heimatland und/oder in Deutschland) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Geförderte ISAP-Gastdozenturen** an die deutsche und / oder ausländische Partnerhochschule im Haushaltsjahr 01.01.-31.12.       (bitte eintragen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname, Titel | **Gastdozentur an der**  **deutschen/ausländischen Partnerinstitution**  (bitte ankreuzen) | | Lehrveranstaltungen an der deutschen / ausländischen Hochschule (Titel); Aufenthalt von – bis (ggf. Angabe „Online“) |
|  |  |  | ;       -       (     ) |
|  |  |  | ;       -       (     ) |
|  |  |  | ;       -       (     ) |
|  |  |  | ;       -       (     ) |
|  |  |  | ;       -       (     ) |
|  |  |  | ;       -       (     ) |
|  |  |  | ;       -       (     ) |
|  |  |  | ;       -       (     ) |

|  |
| --- |
| **Freies Bemerkungsfeld** |
| Weitere Informationen zum Projekt, die Sie als relevant ansehen, können Sie hier anführen, wie bspw. lessons learned, besondere Herausforderungen etc. |
| Bitte angeben |