|  |
| --- |
| *(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:** | **Integrierte internationale Studiengänge mit Doppelabschluss – Anschlussförderung**  |
| **Ziel/e des Programms:** |
| **Ziel 1** | Umsetzung eines internationalen Curriculums für Gruppen von hoch qualifizierten deutschen und ausländischen Studierenden, die wechselweise an der deutschen sowie an der/den ausländischen Partnerhochschule/n studieren und beide nationale Abschlüsse erlangen (*joint* oder *double degree*) |
| **Ziel 2** | Steigerung der Lehrenden- und Studierendenmobilität |
| **Ziel 3** | Ausbau sowie eine Verstetigung internationaler Strukturen an der deutschen Hochschule |

|  |
| --- |
| **Allgemeine Angaben** |
| **Berichtszeitraum** | **von:** **Bitte angeben****bis:**  **Bitte angeben**  |
| **Projekt-ID** | **Bitte angeben** |
| Projektbezeichnung | Bitte angeben |
| Institution | Bitte angeben |
| Projektverantwortliche/r | Bitte angeben |
| Partnerhochschule/n | Bitte angeben |
| Fachrichtung | Bitte angeben |
| bewilligter Förderzeitraum (gesamt) | von: Datum angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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 angebenbis: 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** |
| **Nachhaltigkeitskonzept der Doppelabschlussstudiengangs** Bitte nehmen Sie u.a. Stellung zu folgenden Punkten: - Welche Maßnahmen waren für eine nachhaltige Etablierung des Projektes vorgesehen und wurden diese umgesetzt (z.B. Marketingmaßnahmen, Qualitätssicherungskonzept, studienbegleitende Laufbahnberatung)?- Wie wird die Alumniarbeit gestaltet? |
| Bitte angeben |
| **URL der Internetpräsenz des Doppelabschlussstudiengangs (mindestens zweisprachig)** |
| 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 |

|  |
| --- |
| **Teilnehmerzahlen je Hochschuljahr und Partnerinstitution**Hinweis: bei Multipartnerprojekten geben Sie bitte die Zahlen je Partnerland/Partnerhochschule an |
| Hochschuljahr | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Anzahl Partner | Anzahl angeben | Anzahl angeben |
| im Doppelabschlussstudien-gang eingeschriebene Studierende an der dt. Hochschule (mit und ohne DAAD-Förderung) | Bitte angeben | Bitte angeben |
| im Doppelabschlussstudien-gang eingeschriebene Studierende an der Partner-hochschule (mit und ohne DAAD-Förderung) | Bitte angeben | Bitte angeben |
| bewilligte Anzahl Stipendien für Deutsche  | Bitte angeben | Bitte angeben |
| tatsächliche Anzahl Stipendien für Deutsche | Bitte angeben | Bitte angeben |
| bewilligte Anzahl Zuschuss für Studierende der Partner-hochschule | Bitte angeben | Bitte angeben |
| tatsächliche Anzahl Zuschuss für Studierende der Partner-hochschule | Bitte angeben | Bitte angeben |
| Online-Lehre der Partnerhochschule für Stipendiat\*innen der dt. Hochschule aufgrund der COVID-19-Pandemie | Nein [ ] Ja [ ] , physisch imPartnerland [ ] Deutschland [ ] ggf. Erläuterung Bitte angeben | Nein [ ] Ja [ ] , physisch imPartnerland [ ] Deutschland [ ] ggf. Erläuterung Bitte angeben |
| Online-Lehre der dt. Hochschule für Stipendiat\*innen der Partnerhochschule aufgrund der COVID-19-Pandemie | Nein [ ] Ja [ ] , physisch imHeimatland [ ] Deutschland [ ] ggf. Erläuterung Bitte angeben | Nein [ ] Ja [ ] , physisch imHeimatland [ ] Deutschland [ ] ggf. Erläuterung Bitte angeben |