Handhabung zu gewünschten Hochschulverträgen mit internationalen Kooperationspartnern

Zur Prüfung und Entscheidungsfindung durch die Hochschulleitung werden folgende Informationen zur gewünschten Hochschulkoooperation benötigt:

Name der Partnerhochschule: ________________________________________________________________

Land: ____________________________________________________________________________________

1. Angaben zur Qualität der Partnerhochschule (ggf. Rankings)
   _______________________________________________________________________________________
   _______________________________________________________________________________________
   _______________________________________________________________________________________

2. Welche Studien- und Forschungsangebote gibt es an der Partnerhochschule, die für Sie von besonderem Interesse sind?
   _______________________________________________________________________________________
   _______________________________________________________________________________________
   _______________________________________________________________________________________

3. Ist ein Studentenaustausch geplant?
   _______________________________________________________________________________________
   _______________________________________________________________________________________
   _______________________________________________________________________________________
4. Welche finanziellen Mittel stehen Ihnen zur Umsetzung der partnerschaftlichen Aktivitäten zur Verfügung?

____________________________________________________________________
____________________________________________________________________
____________________________________________________________________

5. Welche weiteren Unterstützungsmöglichkeiten sind hierfür vorhanden?

____________________________________________________________________
____________________________________________________________________
____________________________________________________________________

6. Voraussetzungen für die Unterzeichnung eines Hochschulvertrages ist u.a. ein deutliches Interesse anderer Fakultäten bzw. Fachbereiche. Welche weiteren Bereiche haben hier ihr Interesse bekundet?

____________________________________________________________________
____________________________________________________________________
____________________________________________________________________

Erstellt durch:

Name: __________________________________________________________________
Fakultät/Bereich: __________________________________________________________________
Telefon: __________________________________________________________________
Telefax: __________________________________________________________________
E-Mail: __________________________________________________________________