|  |
| --- |
| *Bitte durchgängig in Source Sans Pro, Schriftgröße 10, ausfüllen.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Förderprogramm:** | **Partnerschaften mit Hochschulen in Ostmittel-, Südost- und Osteuropa sowie dem Kaukasus und Zentralasien (Ostpartnerschaften) 2025-2027** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Angaben** | |
| **Berichtszeitraum** | von: Bitte angeben bis: Bitte angeben |
| Antragstellende  Institution | Bitte angeben |
| Projektverantwortliche/r | Bitte angeben |

|  |
| --- |
| **Bisher durchgeführte Partnerschaften** |
| Für weitere Partnerschaften fügen Sie neue Tabellenzeilen ein. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Land/Stadt** | **Partnerhochschule** | **Beteiligte Fächer** | **Förderung in OP seit:** |
| 1. | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| 2. | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| 3. | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| 4. | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |
| 5. | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben | Bitte angeben |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bisher durchgeführte Maßnahmen je Partnerschaft** | |
| **Beschreibung der Projekte**  Beschreiben Sie die durchgeführten Projekte (bitte führen Sie die Maßnahmen nach Partnerschaften sortiert auf) und erläutern Sie, inwieweit diese zur Zielerreichung notwendig und angemessen waren. Beziehen Sie sich dabei auf Ihren letzten Antrag und beschreiben Sie, was erreicht werden konnte, aber auch, welche Maßnahmen aus welchen Gründen ggf. nicht durchgeführt werden konnten. *(je Partnerschaft max. 1 DIN A4-Seite).* | |
| **Maßnahme 1:** | Bitte angeben |
| Name der Partnerhochschule | Bitte angeben |
| Ort/Land | Bitte angeben |
| Beschreibung der Projekte | Bitte **kurz** angeben |
| **Maßnahme 2**: | Bitte angeben |
| Name der Partnerhochschule | Bitte angeben |
| Ort/Land | Bitte angeben |
| Beschreibung der Projekte | Bitte **kurz** angeben |
| **Maßnahme 3**: | Bitte angeben |
| Name der Partnerhochschule | Bitte angeben |
| Ort/Land | Bitte angeben |
| Beschreibung der Projekte | Bitte **kurz** angeben |
| **Maßnahme 4:** | Bitte angeben |
| Name der Partnerhochschule | Bitte angeben |
| Ort/Land | Bitte angeben |
| Beschreibung der Projekte | Bitte **kurz** angeben |
| **Maßnahme 5**: | Bitte angeben |
| Name der Partnerhochschule | Bitte angeben |
| Ort/Land | Bitte angeben |
| Beschreibung der Projekte | Bitte **kurz** angeben |

|  |
| --- |
| **Personenaustausch im Rahmen der Partnerschaften** |
| Für Angaben von weiteren Partnerschaften fügen Sie neue Tabellenzeilen ein. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name Partnerhochschule/Ort/Land** | **OUTGOINGS**  **(von deutscher Hochschule)** | | **INCOMINGS**  **(von ausländischer Hochschule)** | |
|  | HS-Lehrende/HS-Angehörige | Studierende/ Promovierende | HS-Lehrende/HS-Angehörige | Studierende/ Promovierende |
|  | 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Überblick über durchgeführte multilaterale Maßnahmen** | | |
| (nur wenn relevant; max. ½ DIN A4-Seite) | | |
| **Beteiligte Hochschulen:** | Bitte angeben | |
| Beteiligte Fachbereiche: | Bitte angeben | |
| Koordinator(in): | Bitte angeben | |
| Durchführungszeitraum: | von: Bitte angeben | bis: Bitte angeben |
| Beschreibung der Maßnahmen mit Bezugnahme auf die Ziele: | Bitte angeben | |

|  |
| --- |
| **Personenaustausch im Rahmen der multilateralen Maßnahmen in Förderjahren** |
| Für weitere Angaben fügen Sie neue Tabellenzeilen ein. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name Partnerhochschule/Ort/Land** | **OUTGOINGS**  **(von deutscher Hochschule)** | | **INCOMINGS**  **(von ausländischer Hochschule)** | |
|  | HS-Lehrende/HS-Angehörige | Studierende/ Promovierende | HS-Lehrende/HS-Angehörige | Studierende/ Promovierende |
|  | 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 |