**Projektbeschreibung**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allgemeine Angaben** | | | | | | |
| Förderprogramm | Internationale Studien- und Ausbildungspartnerschaften (ISAP) (ab 2025 bis max. 2029) | | | | | |
| Projektbezeichnung |  | | | | | |
| Antragstellende Institution |  | | | | | |
| Organisationsbereich |  | | | | | |
| Name, Vorname Projektverantwortung |  | | | | | |
| beantragter Bewilligungszeitraum (von – bis) | Datum | Datum | | | | |
| Folgeantrag *(in diesem Programm hat bereits eine Förderung stattgefunden)* | | ja |  | | nein |  |
| Bei Folgeantrag: vorheriger Bewilligungszeitraum (von – bis) | Datum | Datum | | | | |
| Bei Folgeantrag: Gesamtförderung mit Unterbrechung: | von: Datum angeben  bis: Datum angeben | Unterbrechung: | | keine  von: Datum angeben  bis: Datum angeben | | |
| Kooperations- / Projektpartner |  | | | | | |
| Name, Vorname Ansprechperson |  | | | | | |
| Land |  | | | | | |
| Bezeichnung und Hochschulgrad des Studiengangs an der deutschen Hochschule | Bitte angeben  Bitte zutreffendes ankreuzen:  Bachelor  Master  weiterbildender Master  Staatsexamen | | | | | |
| Zahl der immatrikulierten Studierenden im beantragten Studiengang an der deutschen Hochschule | Bitte angeben | | | | | |
| Zahl der zu absolvierenden Fachsemester im Studiengang vo*r Beginn* des Auslandsstudiums | Bitte angeben | | | | | |
| Bei Folgeantrag: Gesamtzahl der seither über ISAP (früher IAS) geförderten Studierenden der dt. Hochschule | Bitte angeben | | | | | |
| Davon 2023/24 (bzw. letztes Förderjahr bei Unterbrechung): | Bitte angeben | | | | | |
| Wurde ein Projektantrag in einem weiteren Förderprogramm des DAAD für denselben Zweck gestellt? | | ja |  | | nein |  |
| Wenn ja, in welchem? |  | | | | | |
| Wurde ein Projektantrag bei einer anderen Förderorganisation oder öffentlichen Stelle für denselben Zweck gestellt? | | ja |  | | nein |  |
| Wenn ja, bei welcher? |  | | | | | |
| Wurde dieser Projektantrag bereits beim DAAD eingereicht, jedoch abgelehnt? | | ja |  | | nein |  |
| Bietet der eingereichte Studiengang auch die Option, einen Doppelabschluss mit der Partnerhochschule zu erlangen (Y-Modell)? | | ja |  | | nein |  |
| Falls ja, bestätige ich hiermit, dass über ISAP nur der Teil der Studierenden gefördert wird, der KEINEN Doppelabschluss erlangt:  (s. ISAP-Förderrahmen, Punkt 9 „Antragsberechtigte“) | ja |  | | | | |

|  |
| --- |
| **Kurzbeschreibung des Projekts** *(max. eine DIN A4-Seite)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Bei Folgeanträgen: Bisheriger Projektverlauf** |
| * Skizzieren Sie den bisherigen Projektverlauf (Umsetzung der Maßnahmen/Aktivitäten, Zielerreichung). * Wenn bereits eine **Evaluation** durchgeführt wurde, stellen Sie die Ergebnisse und Empfehlungen dar. Beschreiben Sie ggf. hieraus resultierende begonnene und/oder geplante Schritte zur Umsetzung.   *(max. eine DIN A4-Seite)* |
|  |

| **Beschreibung des Projekts** |
| 1. Beschreiben Sie:  * das Projekt fachlich-inhaltlich * die Projektziele, die im Rahmen der Förderung erreicht werden sollen * die Relevanz Ihres Projekts in Bezug auf das ISAP-Programm: * Vereinbarungen zum Credit Transfer * Angemessenheit des fachlichen Profils der ausländischen Partnerhochschule * Struktur und Aktualität des Curriculums * fachlicher, interdisziplinärer und interkultureller Mehrwert des Studienprogramms sowie ggf. dessen berufsbefähigende Ausrichtung * Geeignete Rahmenbedingungen zur Durchführung des Studiengangs (sprachliche Vorbereitung, Auswahl und Betreuung der Studierenden etc.) * Fachbezogene Reziprozität des Studierendenaustauschs; bei temporärem Ungleichgewicht mögliche Gegenmaßnahmen aufzeigen * Fachbezogener, beidseitiger Lehrendenaustausch * Beitrag des Studiengangs zum Auf- und Ausbau internationaler Strukturen an der deutschen Hochschule * den Bezug des Projekts zu den Programmzielen: * Zwischen einzelnen Fachbereichen internationale Studien- und Ausbildungspartnerschaften mit ausländischen Hochschulen zu etablieren bzw. fortzuführen (z. B. durch Austausch von Lehrenden) (Programmziel 1) * Förderung von Gruppen hochqualifizierter deutscher und ausländischer Studierender, denen die Absolvierung eines voll anerkannten Teils ihres Studiums an der Partnerhochschule ermöglicht werden soll (Programmziel 2) * Vereinbarungen zum Credit Transfer zu treffen, attraktive Studienangebote und gemeinsame Curriculumsentwicklung als Grundlagen für einen dauerhaften beidseitigen Austausch zu schaffen (Programmziel 3) * Potenziale und mögliche Risiken sowie den Umgang damit  1. Erläutern Sie, wie das Projekt über den Förderzeitraum hinaus strukturelle bzw. nachhaltige Wirkungen (innerhalb und/oder außerhalb der beteiligten Hochschulen) auf die Zielgruppen und adressierten Bereiche entfalten wird. 2. Bei einem zuvor abgelehnten Projektantrag sind hier die Anpassungen kenntlich zu machen.   Verwenden Sie max. 12 DIN A4-Seiten! |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung der Maßnahmen/Aktivitäten** | |
| Ordnen Sie die Maßnahmen/Aktivitäten (beachten Sie dabei die Rubrik „Förderfähige Maßnahmen“ im Förderrahmen) kurz den o. g. Projektzielen zu. Wenn es Risiken hinsichtlich der Durchführung gibt, benennen Sie diese.  Für weitere Maßnahmen/Aktivitäten fügen Sie neue Tabellenzeilen ein. | |
| **Maßnahme/Aktivität 1** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 2** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 3** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 4** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 5** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 6** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 7** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 8** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 9** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |
| **Maßnahme/Aktivität 10** |  |
| Inhaltliche Beschreibung |  |
| Sach- u. Personalaufwand |  |
| Zuordnung Projektziel/e |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zeitplanung der Maßnahmen/Aktivitäten** | |
| Der Zeit- und Veranstaltungsplan dient als Hilfestellung für eine möglichst konkrete Planung und Zielbeschreibung. Die geplanten Maßnahmen/Aktivitäten sind in Stichpunkten chronologisch in die Tabelle einzutragen. Für weitere Maßnahmen/Aktivitäten fügen Sie neue Tabellenzeilen ein. | |
| **Fördermaßnahme** | **Quartal/Zeitraum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Klimasensitive Projektorganisation** |
| Erläutern Sie kurz, wie Sie das Projekt möglichst klimaschonend organisieren wollen. |
|  |

|  |
| --- |
| **Berücksichtigung von Diversität** |
| Erläutern Sie kurz, wie Sie die Förderung von Diversität in Ihrem Projekt berücksichtigen. |
|  |

|  |
| --- |
| **Auswahl der Stipendiatinnen und Stipendiaten, Teilnehmenden** |
| * Beschreiben Sie das Auswahlverfahren für die Vergabe von Stipendien bzw. die Auswahl der Teilnehmenden. * Skizzieren Sie, ob und in welcher Form Sie diversitätsrelevante Auswahlkriterien für die Vergabe von Stipendien zusätzlich zu den Leistungskriterien anwenden. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studiengebühren für Studierende der dt. Hochschule an der Partnerhochschule** | | | | | | | | | | | |
| Bitte wählen Sie die entsprechende Option aus und tragen ggfls. die Daten ein | | | | | | | | | | | |
| Reguläre Studiengebühren  Höhe der Studiengebühren, die Studierende der dt. Hochschule zahlen müssen, die nicht im Rahmen dieser ISAP-Vereinbarung an der Partnerhochschule studieren | | | | Keine Studiengebühren | | | |  | | | |
| pro akademisches Jahr: | | Landeswährung | | Bitte angeben | | Betrag | | | Bitte angeben | | |
| pro Semester: | | Landeswährung | | Bitte angeben | | Betrag | | | Bitte angeben | | |
| pro Term bzw. Quarter: | | Landeswährung | | Bitte angeben | | Betrag | | | Bitte angeben | | |
| ISAP-Studiengebühren  Höhe der im Rahmen von ISAP vereinbarten Studiengebühren an der ausländischen Partnerhochschule (möglichst Erlass, mind. 50%ige Reduktion). Bitte beachten Sie: Es werden keine Verwaltungsausgaben, Semestergebühren, Bench Fees oder Ähnliches übernommen. | | | | | | | Keine Studiengebühren | | |  | |
| pro akademisches Jahr: | Landeswährung | | Bitte angeben | Betrag | Bitte angeben | | | Prozentsatz (verglichen mit den o. g. regulären Gebühren außerhalb ISAP) | | | Bitte angeben |
| pro Semester: | Landeswährung | | Bitte angeben | Betrag | Bitte angeben | | | Prozentsatz (verglichen mit den o. g. regulären Gebühren außerhalb ISAP) | | | Bitte angeben |
| pro Term bzw. Quarter: | Landeswährung | | Bitte angeben | Betrag | Bitte angeben | | | Prozentsatz (verglichen mit den o. g. regulären Gebühren außerhalb ISAP) | | | Bitte angeben |
| Anzahl gebührenfreier Studienplätze der Partnerhochschule: | | | | Bitte angeben | | | | | | | |
| Sind die vereinbarten Gebührenreduktionen an bestimmte Voraussetzungen gebunden (z. B. reziproker Austausch)? | | ja | | , an folgende: Bitte angeben | | nein | | |  | | |
| Im Partnerland werden grundsätzlich keine Studiengebühren erhoben: | | | | ja | | | | , Bestätigung liegt bei (s. Förderrahmen) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprachliche Vorbereitung und Lehrsprache** | | | | | | |
| Sollen die Studierenden (fach-)sprachlich auf den  Auslandsaufenthalt vorbereitet werden?  (bitte unter „Beschreibung des Projekts“ erläutern) | | ja |  | | nein |  |
| In welcher/n Sprache/n sollen die Studierenden der dt. Hochschule unterrichtet werden? | a. d. Heimathochschule Bitte angeben | | | a. d. Partnerhochschule Bitte angeben | | |
| In welcher/n Sprache/n sollen die Studierenden der Partnerhochschule unterrichtet werden? | a. d. Heimathochschule Bitte angeben | | | a. d. Partnerhochschule Bitte angeben | | |
| Belegen die Studierenden der dt. Hochschule an der Partnerhochschule Sprachkurse in der Landessprache? | | ja |  | | nein |  |
| Belegen die Studierenden der Partnerhochschule Sprachkurse in Deutsch? | | ja |  | | nein |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beantragte Stipendien für Studierende der deutschen Hochschule** | | | | | | | | | | | | |
| \* Mind. 3 Studierende **gleichzeitig**, die an der Partnerhochschule studieren (Gruppencharakter des Programms, s. Förderrahmen).  \*\* Bitte geben Sie die Vorlesungszeiträume inkl. ggf. notwendiger Prüfungszeiträume an der Partnerhochschule an (Mindestdauer: 4 Monate/1 Semester; Maximalförderdauer: i. d. R. 10 Monate/2 Semester) | | | | | | | | | | | | |
| Dauer Studienaufenthalte, für die Stipendien beantragt werden: | | | 1 Semester |  | | 2 Semester | |  | | Sonstiges (Trimester etc.) | |  |
| Semesterzeiten an der ausländischen Partnerhochschule | Semester 1, Trimester 1 | | Bitte angeben | | Semester 2, Trimester 2 | | Bitte angeben | | Trimester 3 | | Bitte angeben | |
| Anzahl Stipendien  HS-Jahr 2025/26: | \*Bitte angeben | | Aufenthaltsdauer: | | | | | | \*\*Beginn/Ende | | | |
| Anzahl Stipendien  HS-Jahr 2026/27: | \*Bitte angeben | | Aufenthaltsdauer: | | | | | | \*\*Beginn/Ende | | | |
| **Nur für vierjährige Beantragungen:** | | | | | | | | | | | | |
| Anzahl Stipendien  HS-Jahr 2027/28: | \*Bitte angeben | | Aufenthaltsdauer: | | | | | | \*\*Beginn/Ende | | | |
| Anzahl Stipendien  HS-Jahr 2028/29: | \*Bitte angeben | | Aufenthaltsdauer: | | | | | | \*\*Beginn/Ende | | | |
| Gesamtzahl der beantragten Stipendien für Studierende der dt. Hochschule pro Hochschuljahr: | | | | | | | | | Bitte angeben | | | |
| Ggf. Erläuterungen: | | Bitte angeben | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studienprogramm der Studierenden der dt. Hochschule an der Partnerhochschule** | | | | | |
| **Belegumfang** | **SWS/Units** | **ECTS-Punkte**  (bitte geben Sie die entsprechende Anzahl an ECTS an) Erwerb von weniger als 30 ECTS pro Semester ist zu erläutern. | | **Umrechnungs-faktor** | |
| pro Hochschuljahr | Bitte angeben | Bitte angeben | | Bitte angeben | |
| pro Semester | Bitte angeben | Bitte angeben | | Bitte angeben | |
| pro Term | Bitte angeben | Bitte angeben | | Bitte angeben | |
| Ggf. Erläuterungen: | Bitte angeben | | | | |
| Soll eine Praxisphase absolviert werden? | ja | | , davon im Hochschuljahr | nein |  |
| 2025/26: Beginn/Ende u. ECTS angeben  2026/27: Beginn/Ende u. ECTS angeben  **Nur bei einer vierjährigen Beantragung weiter ausfüllen:**  2027/28: Beginn/Ende u. ECTS angeben  2028/29: Beginn/Ende u. ECTS angeben | | |
| Bitte stellen Sie kurz dar, wie die **Umrechnung** der ECTS erfolgt. | Bitte angeben | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auflistung des Kursangebots der Partnerhochschule mit Anrechnungsmöglichkeiten an der dt. Hochschule** | | | | | |
| **Hinweis:** Für weitere Kursekönnen Sie dem Antrag eine eindeutig benannte Anlage hinzufügen. | | | | | |
| **Kursbezeichnung/Titel** (z. B. Seminare, Work-shops, Summer Schools) | **Lehrsprache** | **Kurslevel** (**U**) undergraduate, Studienjahr  (**G**) graduate, Studienjahr | **Anzahl  SWS/Units** | **entspr. Anzahl ECTS- Punkte** | **Pflicht (P)/  Wahl (W)** |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ausländische Studierende der Partnerhochschule im Rahmen der beantragten ISAP an der deutschen Hochschule** | | | | | | | |
| Bitte machen Sie an dieser Stelle Angaben, **auch wenn keine Förderung beantragt werden kann**. Förderungen für ausländische Studierende können nur für ISAP-Partnerschaften mit den in der Anlage 3 „Liste der DAC-Länder“ genannten Ländern beantragt werden (bitte füllen Sie in diesen Fällen den Finanzierungsplan entsprechend aus).  \* Mind. 3 Studierende **gleichzeitig**, die an der dt. Hochschule studieren (Gruppencharakter des Programms, s. Förderrahmen).  \*\* Bitte geben Sie die Vorlesungszeiträume inkl. ggf. notwendiger Prüfungszeiträume an der dt. Hochschule an. (Mindestdauer: 4 Monate/1 Semester; Maximalförderdauer: i. d. R. 10 Monate/2 Semester) | | | | | | | |
| Dauer Studienaufenthalte, für die Pauschalen beantragt werden: | | 1 Semester |  | 2 Semester |  | Sonstiges (Trimester etc.) |  |
| Semesterzeiten an der dt. Hochschule | Bitte angeben | | | | | | |
| Anzahl Studierender der Partnerhochschule  HS-Jahr 2025/26: | \*Bitte angeben | Aufenthaltsdauer: | | | \*\*Beginn/Ende | | |
| Anzahl Studierender  HS-Jahr 2026/27: | \*Bitte angeben | Aufenthaltsdauer: | | | \*\*Beginn/Ende | | |
| **Nur für vierjährige Beantragungen:** | | | | | | | |
| Anzahl Studierender  HS-Jahr 2027/28: | \*Bitte angeben | Aufenthaltsdauer: | | | \*\*Beginn/Ende | | |
| Anzahl Studierender  HS-Jahr 2028/29: | \*Bitte angeben | Aufenthaltsdauer: | | | \*\*Beginn/Ende | | |
| Gesamtzahl der zu erwartenden Studierenden der Partnerhochschule pro Hochschuljahr: | | | | | Bitte angeben | | |
| Ggf. Erläuterungen: | Bitte angeben | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studienprogramm der Studierenden der Partnerhochschule an der deutschen Hochschule** | | |
| Bitte füllen Sie Folgendes auch aus, falls die ausländischen Studierenden keine ISAP-Förderung erhalten. | | |
| Fachrichtung/Studiengang: | Bitte angeben | |
| Belegumfang pro Semester: | SWS Bitte angeben | ECTS Bitte angeben |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auflistung des Kursangebots für die Studierenden der Partnerhochschule an der deutschen Hochschule im Rahmen der beantragten ISAP** | | | | | |
| **Hinweis:** Für weitere Kursekönnen Sie dem Antrag eine eindeutig benannte Anlage hinzufügen. | | | | | |
| **Kursbezeichnung/Titel** (z. B. Seminare, Workshops, Summer Schools) | **Lehrsprache** | **Kurslevel** (**U**) undergraduate, Studienjahr  (**G**) graduate, Studienjahr | **Anzahl  SWS** | **entspr. Anzahl ECTS- Punkte** | **Pflicht (P)/  Wahl (W)** |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |
| angeben | angeben | auswählen, angeben | angeben | angeben | auswählen |