

Fragebogen zur Anbahnung oder Erweiterung einer Kooperation mit einer internationalen Partnerhochschule

Bitte füllen Sie das folgende Formular aus und geben Sie es an den International Counsellor Ihrer Fakultät. Er unterzeichnet es und leitet es an das DIB weiter.

1. ART DER VEREINBARUNG

- ☐ Memorandum of Understanding *= eine nicht-rechtsverbindliche Erklärung, die einen Rahmen für kurzfristige oder zukünftige Kooperation und Projekte aufbaut. Ein MoU ist nicht nötig, um einen Kooperationsvertrag zu schließen.*
- ☐ Kooperationsvertrag *= rechtsverbindliche Vereinbarung, die genau definierte gemeinsame Austauschaktivitäten. Kooperationsverträge sind besser für längerfristige Partnerschaften, da sie zeitaufwändig(er) in der Verhandlung und Genehmigung sind.*
- ☐ Vertragserweiterung *= fachliche oder fakultative Erweiterung eines bestehenden Kooperationsvertrags.*

2. PARTNER Mit welcher Institution soll die Vereinbarung geschlossen werden?

Name der Institution (ggf. Fakultät, etc.)	
Name der Institution auf Englisch (falls bekannt)	
Stadt	Land

3. KONTAKTDATEN

Wer ist der/die akademische/r Betreuer/in (Betreuungsprofessor/in) an der BUW?

Fakultät BUW
Titel / Name
Telefon
E-Mail

Wer ist der/die akademische/r Betreuer/in (Betreuungsprofessor/in) an der Partnerinstitution?

Fakultät Partneruniversität
Titel / Name
E-Mail

Wer ist der/die Ansprechpartner/in für Vertragsverhandlungen an der Partnerinstitution (falls bekannt)?

Abteilung Partner (z.B. IO)
Titel / Name
E-Mail

4. HINTERGRUND

Bitte erläutern Sie kurz Ihre bisherigen Kontakte mit der Partnerinstitution.

5. ZIEL

Welche Absicht hat die geplante Partnerschaft?

Ist der Austausch von akademischem Personal geplant?

☐ Ja - bitte erläutern:

☐ Nein

Sind Kooperationen in Forschung oder künstlerisch/gestalterischen Projekten geplant?

☐ Ja - bitte erläutern:

☐ Nein

Weltweite Kooperationsverträge werden standardmäßig auf 5 Jahre geschlossen; bei Erasmus-Verträgen üblicherweise bis zum Ablauf der Programmdauer (2021 bzw. 2027/28).

Ist eine kürzere Laufzeit für die Vereinbarung erwünscht?

☐ Ja - bitte erläutern:

☐ Nein

6. STUDIERENDENAUSTAUSCH

HINWEISE

Die angegebenen Studiengänge der BUW für Outgoing und Incoming, können, in Abhängigkeit von der fachlichen Kompatibilität, voneinander abweichen.
Bitte sprechen Sie auch mit Ihrem Prüfungsamt, um sicherzustellen, dass die im Ausland erbrachten Leistungen, anerkannt werden können.
Bitte beachten Sie, dass bei mehreren Fakultäten jeweils ein Fragebogen pro Fakultät ausgefüllt und unterzeichnet werden muss.

Für welche Studiengänge soll der Austausch geöffnet sein?

6.1 Outgoing (BUW --> Partner):

Für Studierende welcher Studiengänge der BUW soll der Austausch geöffnet sein?

HINWEIS

Bitte wählen Sie die Studiengänge in Rücksprache mit der verantwortlichen Studiengangsleitung aus.

Studiengang BUW	Niveau (Bachelor, Master)	max. "Outgoings" (BUW --> Partner) pro akadem. Jahr je Studiengang

Outgoing: Allgemeine Anmerkungen zum Studierendenaustausch

--

6.2 Incoming (Partner --> BUW):

Für welche Studiengänge der BUW soll der Austausch für Studierende der Partneruniversität geöffnet sein?

HINWEIS

Die Zahl „max. Incomings pro akadem. Jahr“ sollte sich nach den Lehrkapazitäten der jeweiligen Studiengänge der BUW richten.

Studiengang BUW	Niveau (Ba, Ma)	Lehrsprache(n) BUW	max. "Incomings" (Partner --> BUW) pro akadem. Jahr je Studiengang

Incoming: Allgemeine Anmerkungen zum Studierendenaustausch

--

7. SPRACHANFORDERUNGEN FÜR INCOMING STUDIERENDE

Welche Sprachkenntnisse empfehlen Sie für Studierende, die nach Weimar kommen und...

... an den ausgewählten (Seite 3) deutschsprachigen Studiengängen teilnehmen?

Deutsch

... an den ausgewählten (Seite 3) englischsprachigen Studiengängen teilnehmen?

Englisch

8. SPRACHANFORDERUNGEN FÜR OUTGOING STUDIERENDE

An der Partneruniversität gibt es ein ausreichendes Lehrangebot (min 21 ECTS) auf ...

☐

Deutsch

☐

Englisch

☐

Andere primäre Unterrichtssprache(n)

Bitte erläutern Sie
kurz



9. UNTERSCHRIFTEN (obligatorisch)

Antragsteller/in	Name	<input type="text"/>	
	Unterschrift	<input type="text"/>	Datum <input type="text"/>

International Counsellor der BUW Fakultät	Name	<input type="text"/>	
	Unterschrift	<input type="text"/>	Datum <input type="text"/>

UNTERSCHRIFTEN (optional)

Dekan/in der BUW Fakultät	Name	<input type="text"/>	
	Unterschrift	<input type="text"/>	Datum <input type="text"/>

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular an agreements@uni-weimar.de

Ihre Ansprechpersonen im International Office:

Hr. Aryn Machell für außereuropäische Verträge

Fr. Julia Synnatzschke für innereuropäische / ERASMUS Verträge