



AUSZUFÜLLEN DURCH DAS BETREUENDE FAKULTÄTSMITGLIED DER RUB!

Antragsformular für forschungsorientierte Auslandsaufenthalte für Masterstudierende von Partnerhochschulen (Incomings)

| Angaben des Studierenden | |
|---|--|
| Name und Vorname des/der Antragsteller/in (Student/in) | |
| Geburtsdatum | |
| Studiengang | |
| Fachsemester | |
| Angestrebter Abschluss | |
| Zeitraum und Dauer des Aufenthaltes | |
| Kontakt: E-Mail und Telefonnummer | |
| Angaben des betreuenden Fakultätsmitglieds RUB | |
| Name des Betreuers / der Betreuerin (Fakultätsmitglied RUB) | |
| Fakultät | |
| Institut / Lehrstuhl | |
| Kontakt: E-Mail und Telefonnummer | |
| Angaben zu der Partnerinstitution | |
| Name des Betreuers / der Betreuerin (Fakultätsmitglied der Partnerhochschule) | |
| Partnerinstitution | |
| Fakultät | |
| Institut / Lehrstuhl | |
| Stadt, Land | |
| Kontakt: E-Mail und Telefonnummer | |

Angaben zur Art der bisherigen Kooperation

| | |
|---|--|
| 1. Bisheriger wissenschaftlicher Austausch (Personenmobilität) Name, Fachbereich(e), Aufenthaltszeitraum, Häufigkeit, Finanzierungsart und -umfang etc. | |
| 2. Bisherige Forschungskontakte - gemeinsame Forschungsprojekte - gemeinsame Publikationen (ggf. Anhang hinzufügen) | |
| 3. Gemeinsame Lehre - gemeinsame Studiengänge - gemeinsam organisierte Summer Schools, Workshops - gemeinsame E-Learning Seminare - gemeinsame Studienreisen/Exkursionen | |
| 4. Formalisierung der Kooperation - MoU, schriftliches Abkommen o.ä. (ggf. als Kopie im Anhang hinzufügen) | |
| 5. Bisheriger größter Nutzen aus den gemeinsamen internationalen Tätigkeiten | |
| 6. Weitere geplante Aktivitäten mit der Partnerinstitution | |

| Begründung für die Förderung | |
|---|--|
| Bisheriges Austauschverhältnis von Outgoings und Incomings | |
| Qualität und Realisierbarkeit des geplanten Forschungsvorhabens an der RUB Fachliche, methodische Qualität, Relevanz, Originalität, Nachvollziehbarkeit, Anwendbarkeit, Anschlussfähigkeit, realistische Zeitplanung etc. | |
| Erwarteter Mehrwert der geplanten Forschungsaktivitäten auf die gemeinsame Kooperation mit der Partnerhochschule - Anstoß weiterer gemeinsamer Forschungsaktivitäten - Anstoß für Lehrkooperationen - Erhöhung von Personenmobilität, z.B. Studierendenaustausch etc. | |
| Finanzielle Notwendigkeit | |
| Ko-Finanzierung durch die Partnerinstitution (ja / nein, Höhe der Förderung) | |

4. Art der benötigten / erwarteten Betreuung vor Ort (ggf. Angaben zu Rahmenbedingungen, Arbeitsplatzausstattung, Zugang zu Labor/Bibliotheken/Archiven etc.)

5. Motivation für den Forschungsaufenthalt

6. Erwarteter individueller Mehrwert des Forschungsaufenthaltes (hinsichtlich der eigenen fachlichen, wissenschaftlichen Weiterentwicklung, Qualifikationen, Berufs- und Zukunftsperspektiven, weiterer wissenschaftlicher Laufbahn etc.)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Ort, Datum

Unterschrift des betreuenden Fakultätsmitglieds der RUB

3. Nicht-forschungsbezogene Aspekte (Unterkunft, soziale Integration, soziale Aktivitäten, Alltag, Freizeit)

4. Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Bitte schicken Sie Ihren Bericht als pdf an die Koordinatorin LabExchange, Dr. Sonja Yeh:
sonja.yeh@rub.de.

