



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/ Studierendenaustausch (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)	

Ort, Datum

Unterschrift des Fakultätsmitglieds der RUB

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.

