**Vorschlag zur Verwendung von dezentralen Studienqualitätsmitteln**

**Maßnahmentitel: 
Priorisierung (A/B/C):** Wählen Sie ein Element aus.

|  |
| --- |
| **Angaben zur/zum Antragssteller\*in** |
| **Name:** |  |
| **Einrichtung:** |  |
| **E-Mail-Adresse:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |

WICHTIG: Anträge von Studierenden benötigen eine Patenschaft durch ein Mitglied der Fakultät! Bitte geben Sie hier den Namen der Person an, der für den Antrag bürgt.

**Patenschaft:** 

|  |
| --- |
| **Angaben zur Maßnahme** |
| **Wiederholungsantrag:** | Wählen Sie ein Element aus.Wenn ja, bitte im nächsten Feld die 10stellige Projektnummer (861…) der Vorgängermaßnahme angeben! |
| **PN Vorgängermaßnahme:** |  |
| **Evaluation liegt vor?** | Wählen Sie ein Element aus.Wenn nein, dann bitte anhängen/nachreichen! |
| **Topf:** | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |
| **Maßnahmenkategorie:** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Beginn:** | **01.04.2026 / SoSe 2026** |
| **Laufzeit:** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Welchen Studierenden kommt die Maßnahme zugute?** |
| **Studienabschluss:** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Studienfach:** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Ausgangssituation:**  |  |
| **Maßnahmenbeschreibung:** |  |
| **Erwarteter Nutzen:** |  |
|  |  |
| **Kosten der Maßnahme** |
|  |
| **Kostenaufstellung:**Bitte Kostenart und Kostenhöhe angeben! Sofern die Laufzeit über 2 Semester und mehr beantragt wird, bitte für jedes Semester entsprechende Angaben machen!Beispiele: Lehraufträge 4 Stück zu je 2 SWS Vergütung = xxx € + Reisekosten = xxx €ODERHilfskräfte: 2 x SHK BA 30 Mstd. 5 Monate = je xx €ODERGastvorträge 4 Stück je X € Honorar + X € Reisekosten |  |
|  |  |
| **Gesamtkosten der Maßnahme:**  |  |
|  |  |
| **Erläuterungen** |
|  |  |
|  |
| **Wichtige Hinweise zur Antragsstellung:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Beachten Sie bei der Antragsstellung bitte die Regelungen sowie Richtlinien zur Verwendung von Studienqualitätsmitteln: <https://www.uni-goettingen.de/de/578547.html> !
2. Des Weiteren gelten die [Vergabekriterien zur Beantragung und Vergabe von dezentralen Studienqualitätsmitteln an der Sozialwissenschaftlichen Fakultät](https://www.uni-goettingen.de/de/document/download/b4bafe17416a773b1a23779eb1b35411.pdf/Hinweise%20f%C3%BCr%20die%20Beantragung%20von%20Studienqualit%C3%A4tsmitteln%202022-05.pdf) !
3. Sofern der Platz in den Eingabefeldern oben für Ihre Angaben nicht ausreichend sein sollte, fügen Sie bitte eine Anlage bei und weisen auf diese oben entsprechend hin!
4. **Anträge von Studierende** bedürfen der Zuordnung zu einer Einrichtung der Fakultät („Patenschaft“). Studierende nehmen daher bitte vor Antragsstellung Kontakt mit dem für Sie zuständigen Studienfach und/oder dem Studiendekanat auf, um diese Zuständigkeit vorab zu klären.
5. Bei **Wiederholungsanträgen** ziehen wir die zuletzt im Dekanat eingereichten Evaluationen hinzu. Sollten Sie zu der Vorgängermaßnahme keine Evaluationen eingereicht haben, leiten wir den Wiederholungsantrag ohne weitere Unterlagen an die Gremien weiter. Sie als Antragssteller\*in tragen dafür Sorge, dass entsprechende Evaluationsbögen/-berichte bereits im Dekanat vorliegen.
6. Bitte nutzen Sie zur Kostenkalkulation bei **Hilfskräften** die aktuellen Stundensätze lt. Mitarbeiterportal. Bei der Kalkulation von **Personalkosten** wenden Sie sich vorab bitte an das Dekanat!
7. Bei **Lehrraumausstattung** (Möblierung, technische Ausstattung etc.) wenden Sie sich bitte vorab an das Gebäudemanagement zwecks Kostenkalkulation und möglicher Beschaffung. Bitte geben Sie in diesem Fall an, um welche Räume es sich handelt und wer Ihre Kontaktperson im Gebäudemanagement ist.
 |
|  |  |
|  | **Ich habe die o.g. Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und gebe den Antrag auf Verwendung von dezentralen Studienqualitätsmitteln an der Sozialwissenschaftlichen Fakultät hiermit in den Entscheidungsweg über die Gremien (Studienkommission, Fakultätsrat und Präsidium!).** **Bitte senden Sie den Antrag in !!PDF Format!! innerhalb der Antragsfrist an** **ann-kathin.weikert@sowi.uni-goettingen.de** **!**  |
|   |  |

 |
|  |
|   |   |

 **Name Antragsteller\*in Antragsdatum**