**Lfd. Nummer der Maßnahme**



**Fakultät I**

**Bildungs- und Sozialwissenschaften**

|  |
| --- |
| **Antrag auf Zuweisung von Studienqualitätsmitteln** |
| 🞏 zentrale Maßnahme **AdressatIn:** VizepräsidentIn für Studium und Lehre  🞏 dezentrale Maßnahme **AdressatIn:** 🞏 Inst. Pädagogik  🞏 AG Pädagogik  🞏 AG Schule   * AG Sachunterricht * AG Päd. Psychologie   🞏 Inst. Sonderpädagogik    🞏 Inst. Sozialwissenschaften |
| **AntragstellerIn (inkl. AnsprechpartnerIn):** |
|  |
| **I. Personalmittel (TutorIn, HiWi, LfbA etc.)**  Organisationseinheit, ggf. Modul und Lehrveranstaltung:  Beantragte Mittel:  *(Für jede beantragte Stelle: Art der Stelle, Eingruppierung, Stundenumfang, Beschäftigungszeitraum, Summe, benötigte Finanzmittel)*  Aufgaben:  *(Für jede beantragte Stelle in Stichworten beschreiben)*  Begründung der Maßnahme:  *(Verbesserung der Lehrqualität der Studienbedingungen o. ä. schildern)*  Mögliche Qualitätssicherungskriterien: |
|  |
| **II. Sachmittel (z.B. Exkursionen, Lehrmittel, Investitionen)**  Organisationseinheit, ggf. Modul und Lehrveranstaltung:  Beantragte Mittel:  *(Summe, einmalige oder laufende Kosten)*  Beschreibung und Begründung der Maßnahme:  *(Verbesserung und Verbesserung der Lehrqualität/ der Studienbedingungen o. ä. schildern)*  Mögliche Qualitätssicherungskriterien: |
|  |
| **III. Erklärung zu Folgekosten**  🞏 Ich versichere, dass aus dieser Maßnahme keine Folgekosten entstehen.  🞏 Es entstehen Folgekosten (ggf. spezifizieren). |
|  |
| **IV. Einhaltung der Richtlinien**  Die Maßnahme wird gemäß der aktuellen Richtlinie zur Verwendung der Studienqualitätsmittel durchgeführt. |

Oldenburg, den Unterschrift der Antragstellerin/

des Antragstellers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Entscheidung**  Der beantragten Maßnahme wird  🞏 zugestimmt, die bewilligte Summe beträgt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 teilweise zugestimmt, die bewilligte Summe beträgt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 nicht zugestimmt  Beschluss  Bei dezentralen Maßnahmen:  🞏 AG- Sprecher/Sprecherin am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Institutsrat/Institutsdirektor/Institutsdirektorin am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 Studienkommission/Studiendekan/Studiendekanin am  🞏 Fakultätsrat/Dekan/Dekanin am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bei zentralen Maßnahmen:  🞏 VizepräsidentIn für Studium und Lehre am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Administrative Umsetzung**  **a) von der Stabsstelle bzw. der Fakultät auszufüllen:**  Mittel sollen bereitgestellt werden auf Finanzstelle   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | **9** | **0** |   Finanzstelle soll als Drittmittelfinanzstelle (Studienqualitätsmittel) neu eingerichtet werden:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | **9** | **0** |   in folgender Organisationseinheit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kurzbezeichnung der Finanzstelle:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wird voraussichtlich benötigt bis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Ausgefülltes Formular an Dezernat 2 - Finanzen absenden.** |
|  |
| **b) Bearbeitungsvermerk Dezernat 2 - Finanzen:**  🞏 Kopie an Referat Studium und Lehre (für alle Maßnahmen obligatorisch)  🞏 Finanzstelle eingerichtet  🞏 Mittel zur Verfügung gestellt (Budgetierung)  🞏 Kopie an Dez. 2 – 2.4 – Einkauf (Beschaffungen, Investitionen)  🞏 Kopie an Dez. 1 (Personalmaßnahmen)  🞏 Kopie an Dez. 4 (Bauliche Maßnahmen)  🞏 Kopie an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Lfd. Nummer der Maßnahme**