#

**ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG DES LABELS**

**univie: summer/winter school**

für drei Jahre

# *Bitte beachten Sie, dass nur vollständig eingereichte Anträge akzeptiert werden.*

# *Es gibt keine Nachfrist zur Nachreichung von Unterlagen.*

1. BERICHT VERGANGENE SCHOOL

|  |
| --- |
| Berichten Sie kurz über die Erfahrung aus den bisher durchgeführten Schools.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung der abgehaltenen School(s)** | Titel |
| **Wie viele Teilnehmende gab es ungefähr jährlich?** | [ ]  0-20[ ]  20-50[ ]  50-100[ ]  mehr als 100 |
| **Konnte die School kostendeckend durchgeführt werden?** | Ja [ ]  Nein [ ]  |
| **Welche wichtigsten (inhaltlichen als auch organisatorischen) Aspekte werden beibehalten/geändert?**  | *Bitte kurze Antwort.* |

1. Antrag auf Verlängerung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Summer School** | [ ]  | **Winter School** | [ ]  |

|  |
| --- |
| Allgemeine Informationen |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung der geplanten Summer/Winter School** | Titel |
| **Hauptorganisator\*in** | akad. Titel, Vorname, Nachname |
| **Fakultät** |  |
| **Institut/Abteilung** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Der/die Antragsteller\*in steht zum Zeitpunkt der Beantragung in einem unbefristeten Anstellungsverhältnis zur Universität Wien.***Falls dies nicht auf Sie zutrifft, nehmen Sie bitte Kontakt mit dem International Office auf:* *summer-winter-schools@univie.ac.at**.* |  [ ]   |

|  |
| --- |
| Weitere Organisator\*innen |

|  |  |
| --- | --- |
| **akad. Titel, Vorname, Nachname** |  |
| **Fakultät** |  |
| **Institut/Abteilung** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Funktion/Aufgabe bei der geplanten Summer/Winter School** |  |

|  |
| --- |
| Kooperation |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ist eine Kooperation zur fachlichen und/oder wirtschaftlichen und/oder organisatorischen Zusammenarbeit geplant?**  | Ja [ ]  Nein [ ]  |
| **Wenn ja, bitte um nähere Angaben zum/zur Kooperationspartner\*in und Inhalte der** **Zusammenarbeit** |  |
| **Ist eine vertragliche Absicherung der Kooperation oder ein Letter of Intent geplant?** | [ ]  ja, bereits vorhanden (wird dem Antrag beigelegt) [ ]  ja, aber noch nicht vorhanden [ ]  nein, nicht geplant |

|  |
| --- |
| ANGABEN ZUR SUMMER/WINTER SCHOOL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Thematische Ausrichtung und Ziele der Summer/Winter School unter Berücksichtigung des Entwicklungsplans der Universität Wien** |  |
| **Wissenschaftsdisziplin (Schwerpunkt)** | [ ]  Naturwissenschaften[ ]  Geisteswissenschaften (inkl. Sprachkollegs/-kurse)[ ]  Sozialwissenschaften (inkl. Rechtswiss.) [ ]  sonstige |
| **Wie manifestiert sich die internationale Ausrichtung der Summer/Winter School?****(Mehrfachnennung möglich)** | [ ]  Internationale Expert\*innen als Vortragende[ ]  Internationale Teilnehmer\*innen[ ]  Aufbau von Kooperationen mit internationalen Einrichtungen [ ]  Sonstiges |

|  |
| --- |
| FORMAT DER SUMMER/WINTER SCHOOL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Daten der Summer/Winter School (im ersten Jahr)** | **Beginn** (tt.mm.jjjj) Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.**Ende** (tt.mm.jjjj)Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.**Arbeitstage** (ohne An-/Abreise) |
| **Findet die Summer/Winter School in universitätsinternen Räumlichkeiten statt?** | Ja [ ]  Nein [ ]  |
| **Veranstaltungsort / -adresse** |  |
| **Geplante Anzahl Teilnehmer\*innen** **(Minimum)** |  |
| **Geplante Anzahl Teilnehmer\*innen** **(Maximum)** |  |
| **Geplante Anzahl Vortragende** |  |
| **Arbeitsumfang für Teilnehmer\*innen gesamt in Stunden bei positiver Absolvierung** **(inkl. Vor- und Nacharbeit)** |  |
| **Anzahl der ECTS (zur Orientierung: 5 ECTS entspr. 125 h)** |  |
| **Leistungsnachweis und Benotung** |  |

|  |
| --- |
| LEHRPROGRAMM UND LEHRZIELE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Übersicht der geplanten Lehrinhalte** **(inkl. Angabe zum Umfang, Art der Lehrveranstaltung(en) und Art der Leistungskontrolle)** |  |
| **Unterrichtssprache** | [ ]  Englisch[ ]  Deutsch[ ]  sonstige(Mehrfachnennung möglich)  |
| **Sollen Elemente des blended-learning eingesetzt werden?**  | [ ]  ja, mehrheitlich[ ]  ja, teilweise [ ]  nein [ ]  sonstiges |
| **Für welche Studienrichtungen ist die Summer/Winter School anrechenbar?** |  |
| **Welche Qualitätssicherungsmaßnahmen sind geplant?** |  |
| **Ist ein wissenschaftlicher Beirat oder ein Ausschuss geplant?**  | Ja [ ]  Nein [ ]  |

|  |
| --- |
| ZIELGRUPPE |

|  |  |
| --- | --- |
| **An wen richtet sich die Summer/Winter School vorrangig?** | [ ]  Studierende der Universität Wien [ ]  Studierende anderer Universitäten [ ]  sowohl als auch [ ]  sonstiges |
| **Für Teilnehmer\*innen welchen Studienniveaus ist die School geöffnet?****(Mehrfachnennung möglich)** | [ ]  Bachelorstudierende[ ]  Masterstudierende[ ]  PhD-Studierende [ ]  sonstiges *(bitte anführen)* |
| **Kurze Beschreibung des Auswahlverfahrens:****Es wird empfohlen, das Auswahlverfahren transparent und nachvollziehbar zu gestalten. Es sollen die Grundsätze der Feedback-Policy der Universität Wien berücksichtigt werden.** |  |

|  |
| --- |
| LEHRPERSONAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **Leitung der Summer/Winter School** **Kurz-CV bitte dem Antrag beilegen** **(nur auszufüllen, wenn nicht ident mit Hauptorganisator\*in)**  | akad. Titel, Vorname, Nachname |
| **Fakultät** |  |
| **Institut/Abteilung** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |

|  |
| --- |
| Übersicht über alle geplanten Vortragenden |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte um Angabe von Namen, akad. Titel, Institution und Fachbereich****(Kurz-CVs bitte dem Antrag beilegen)**  |  |
| **Wird Lehrdeputat für die Lehre verwendet?** *Bitte beachten Sie: Die Verwendung von Lehrdeputat ist* ***nur in Ausnahmefällen möglich****. Genauere Informationen finden Sie in den Guidelines.* | Ja [ ]  Nein [ ] Bitte begründen: |

|  |
| --- |
| FINANZIERUNGSPLAN |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte die Einnahmen und Ausgaben im gesonderten Excel-File eintragen und schriftliche Förderzusage(n) beilegen (siehe Punkt 7).** **Weiters sind Angaben zur Finanzierung über eine/n (externe) Organisation/ Subeinheit/ Innenauftrag erforderlich.** | Siehe Excel-Vorlage |

|  |
| --- |
| BEILAGEN: Auflistung aller diesem Antrag beigelegten Dokumente – *Vollständigkeit* *unbedingt erforderlich* |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Stellungnahme SPL bzw. DSPL/Fakultätenkonferenz zur Thematischen Ausrichtung, Lehrprogramm und Anrechenbarkeit**

*Bitte holen Sie eine Stellungnahme der relevanten* ***SPL/DSPL*** *für die Studienrichtungen der* ***Zielgruppe*** *ein. Beachten Sie dabei das Studienniveau der Zielgruppe (Ist die School zB. für MA-Studierende offen, soll die School für das MA-Programm anrechenbar/thematisch relevant sein).* *Ist Antragsteller\*in = SPL/DSPL soll die Stellungnahme von der Vize-SPL/DSPL kommen* | [ ]  Beigelegt*Aus der Stellungnahme soll explizit hervorgehen:* 1. *Allgemeine Befürwortung der thematischen Ausrichtung und des Lehrprogramms*
2. *Befürwortung der Re-Zertifizierung für die Laufzeit von 3 Jahren*
3. *Anrechenbar in Studienfach xy /für Studienniveau xy*
4. *Angabe ECTS-Anzahl und ggf. Modul, in dem die LV angerechnet werden kann.*
5. *Bei Verwendung von* ***Lehrdeputat****: Bestätigung der Nutzung von Lehrstunden im Rahmen des regulären Lehrstundenkontingents*
6. *Name, Datum und Unterschrift der zuständigen SPL/DSPL*
 |
| * **Stellungnahme Dekan\*in/Zentrumsleiter\*in zum Finanzierungsplan sowie**

*Bitte holen Sie die Stellungnahme* ***von jenem Dekanat/Zentrum*** *ein, dem die für die Abwicklung der School verwendete* ***Kostenstelle******zugeordnet*** *ist.**Ist Antragsteller\*in = Dekan\*in/Zentrumsleitung soll die Stellungnahme von Vize-Dekan\*in/Vize-Zentrumsleitung kommen* | [ ]  Beigelegt*Aus der Stellungnahme soll explizit hervorgehen:* 1. *Allgemeine Befürwortung der School*
2. *Befürwortung der Re-zertifizierung für die Laufzeit von 3 Jahren*

*Dekan\*in/Zentrumsleiter\*in nimmt zur Kenntnis*1. *Finanzierungsplan für das erste Jahr*
2. *wie sich Finanzierung in den Folgejahren gestalten wird*
3. *dass Summer/Winter School über eine Kostenstelle seiner\*ihrer Fakultät/seines\*ihres Zentrums abgewickelt wird*
4. *Name, Datum und Unterschrift Dekan\*in/Zentrumsleiter\*in*
 |
| * **Kurz-CVs der Vortragenden**
 | [ ]  Beigelegt |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ich habe die** [**Guidelines**](https://international.univie.ac.at/summer-and-winter-schools/info-fuer-betreiberinnen-univie-summerwinter-schools/labelzertifizierung/#c781863) **für die Labelvergabe gelesen und erfülle die Antragsvoraussetzungen.**  | Ja [ ]   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Im Falle einer Inanspruchnahme der Services durch das International Office (Zulassung der TN, Einrichtung der school als LV in u:space, Stipendienvergabe) ist mir bewusst, dass meinerseits die erforderlichen administrativen Schritte zeitgerecht durchzuführen sind.** *Weitere Informationen:* [*international.univie.ac.at/summer-and-winter-schools/info-fuer-betreiberinnen*](https://international.univie.ac.at/summer-and-winter-schools/info-fuer-betreiberinnen-univie-summerwinter-schools/) | Ja [ ]  *Die wesentlichen Aufgaben für die Leiter\*innen der School sind** *Nominierung der TN für die Zulassung (in Mobility Online)*
* *Übermittlung der Informationen für das Anlegen der Lehrveranstaltung*
* *Zahlung der ÖH-Beiträge nach der vorläufigen Zulassung.*
* *Bekanntgabe der Stipendiat\*innen*
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Datum** |  |
| **Unterschrift, Stempel** |  |