

Antragssteller*in

Nachname	Name
Emailadresse	Telefonnummer
Funktion	Institut

Formalvoraussetzungen

<ul style="list-style-type: none"> • Teilnahme von mind. 3 Hochschulen aus 3 Erasmus+ Programmländern • Einrichtung eines bilateralen Agreements mit der organisierenden (aufnehmenden) Universität • physischer Aufenthalt von mind. 5 bis max. 30 Tagen • mind. 15 mobile Studierende der am Konsortium beteiligten Universitäten • virtuelle Komponente/virtuelle Zusammenarbeit <i>aller</i> Teilnehmenden • Anrechnung von mind. 3 ECTS in der nominierten Studienrichtung (SPL Bestätigung erforderlich!) <input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich die Einhaltung der oben angeführten Formalkriterien.
--

Inhaltliche Ausrichtung

Studienrichtung	
Studienniveau	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> PhD

Allgemeine Informationen zum geplanten BIP

Titel	
Semesterzuordnung Wintersemester / Sommersemester	
Zeitraum BIP gesamt (inkl. virtueller Komponente) tt.mm.jjjj – tt.mm.jjjj	
physischer Aufenthalt <u>exkl. Reisetage</u> tt.mm.jjjj – tt.mm.jjjj	
Dauer physischer Aufenthalt (in Tagen)	
Ort (physischer Aufenthalt)	
Unterrichtssprache und Niveau	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2

geplante Anzahl mobiler Studierender mind. 5 Studierende der Universität Wien	
Einrichtung im Vorlesungsverzeichnis der Universität Wien	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ECTS an Universität Wien SPL Bestätigung erforderlich (per Email an erasmus.bip@univie.ac.at)	

Kontaktpersonen

Rolle Universität Wien	entsendende Universität
BIP Kontaktperson Universität Wien Name, Emailadresse	
SPL Universität Wien Name, Emailadresse	
Mobilitätskoordination Universität Wien Name, Emailadresse	
Organisierende Universität des BIPs Name, Land, Erasmuscode	
Kontaktperson Organisierende Universität Name, Emailadresse	
Kontaktperson Learning Agreement Organisierende Universität Name, Emailadresse	
Aufnehmende Universität des BIPs Name, Land, Erasmuscode	
weitere Partneruniversitäten Name, Land, Erasmuscode	

Kurzbeschreibung des BIPs	
----------------------------------	--

Beschreibung der virtuellen Komponente <input type="checkbox"/> vor dem Aufenthalt <input type="checkbox"/> nach dem Aufenthalt <input type="checkbox"/> vor und nach dem Aufenthalt	
Methoden & Outcomes	
Schwerpunkte	<input type="checkbox"/> digital transformation <input type="checkbox"/> inclusion and diversity <input type="checkbox"/> environment and fight against climate change <input type="checkbox"/> participation in democratic life, common values and civic engagement <input type="checkbox"/> other

Mit der Unterschrift bestätigt der*die Antragsteller*in, die im Antragsformular angeführten Daten sowie die Einhaltung der für das BIP geltenden Förderkriterien. Des Weiteren wird der*die Antragsteller*in an einem BIP Informationsgespräch teilnehmen (Termine werden nach erster Durchsicht formal korrekter Anträge vereinbart).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Antrag eingegangen _____

Der Antrag wird unter Berücksichtigung der Formalvoraussetzungen bewilligt
 nicht bewilligt

Informationsgespräch _____