

Anmeldung von Veranstaltungen im Rahmen der Virtuellen Lehrkooperationen im Sommersemester 2024

Einzureichen bis spätestens _____

Bitte reichen Sie dieses Formular fristgerecht bei der für die Virtuellen Lehrkooperationen verantwortlichen Person Ihrer Hochschule ein.

1	Hochschule			
2	Vollständiger Name und E-Mail der Lehrkraft			
3	Veranstaltungstitel			
4	Thema/Gegenstand			
5	ggf. Studiengang, zu dem die Veranstaltung gehört			
6	Niveau/Zugang* <i>Angebote auf Masterniveau: Seminarconcept orientiert sich am Qualifikationsrahmen Soziale Arbeit (QR SozArb)</i>	BA	MA	auch offen für MA auch offen für BA
7	Kompetenzen <i>Von den Studierenden zu erreichen</i>			
8	Methoden			
9	Form der Leistungsdokumentation			

10	Maximale Teilnehmendenzahl	gesamt, davon _____ von Kooperationshochschulen
11	Teilnahmevoraussetzung <i>Sofern notwendig</i>	
12	Videokonferenztool & Zugangslink, Sonstige digitale Tools, die verwendet werden	
13	<u>Spezielle</u> technische Anforderungen	
14	Gewünschte Terminstruktur <i>(Angaben zu den geplanten Terminen inkl. Uhrzeit)</i>	
15	Online-Präsenzstunden Studierende in UE* <i>z.B. 30–50 % des Gesamtworkeoads</i> <i>1 UE = 45 Min.</i>	
16	Selbststudienzeit Studierende in UE <i>z.B. 50–70 % des Gesamtaufwands</i>	
17	Workload Studierende in UE <i>Online-Präsenzzeit + Selbststudienzeit</i>	
18	Credit Points (CP)*	
19	Einschreibezeitraum zur Teilnahme und zu beachtende Modalitäten <i>(ggf. von verantwortlicher Person für Virtuelle Lehrkooperationen auszufüllen)</i>	
20	Sonstiges	Online Hybrid (TN vor Ort & online)

21 Ausschreibungstext für das Vorlesungsverzeichnis