

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	<hr/>						
3	Veranstaltungstitel							
4	Thema/Gegenstand							
5	ggf. Studiengang, zu dem die Veranstaltung gehört							
6	Niveau/Zugang* <i>Angebote auf Masterniveau: Seminarkonzept orientiert sich am Qualifikationsrahmen Soziale Arbeit (QR SozArb)</i>	<table border="1"> <tr> <td>BA</td> <td></td> <td>auch offen für MA</td> </tr> <tr> <td>MA</td> <td></td> <td>auch offen für BA</td> </tr> </table>	BA		auch offen für MA	MA		auch offen für BA
BA		auch offen für MA						
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	Spezielle technische Anforderungen		
14	Gewünschte Terminstruktur <i>(Angaben zu den geplanten Terminen inkl. Uhrzeit)</i>		
15	Online-Präsenzstunden Studierende in UE* <i>z.B. <u>30–50 %</u> des Gesamtworkloads 1 UE = 45 Min.</i>		
16	Selbststudienzeit Studierende in UE <i>z.B. <u>50–70 %</u> 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)

