Antrag zur Förderung einer Interdisziplinären rub School

Titel der geplanten RUBSchool
Wählen Sie einen aussagekräftigen Titel, der Studierende fachübergreifend anspricht (max. 75 Zeichen)

GEPLANTE DURCHFÜHRUNG (Semester, Monat, Jahr)

Antragsteller:in (federführend)

|  |  |
| --- | --- |
| Titel | Name: |  |
| Fakultät| Lehreinheit: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon | E-Mail: |  |

Co-Antragsteller:in (bei Gemeinschaftsanträgen)

|  |  |
| --- | --- |
| Titel | Name: |  |
| Fakultät | Lehreinheit: |  |
| Gebäude/Ebene/Raum: |  |
| Telefon | E-Mail: |  |

Kurzbeschreibung der geplanten Rub School
Skizzieren Sie Ihr Vorhaben in seiner Zielsetzung, fachübergreifenden Relevanz und den disziplinären Bezügen (max. 1.000 Zeichen ohne Leerzeichen).

Beschreibung der geplanten RUB School
Skizzieren Sie das Format, den geplanten Ablauf inkl. Vorbereitungsphase und Einsatz geplanter Lehr- und Lernmethoden (max. 3.000 Zeichen ohne Leerzeichen).

Lernziele
Welche (überfachlichen) Kompetenzen sollen vermittelt werden? (max. 300 Zeichen ohne Leerzeichen).

Zielgruppen
Machen Sie möglichst genaue Angaben über die geplante Anzahl und Zusammensetzung der teilnehmenden Studierenden sowie möglichen Zugangsvoraussetzungen (max. 500 Zeichen ohne Leerzeichen).

Prüfungsleistungen
Welche Prüfungsleistungen (benotet/unbenotet) wollen Sie anbieten, um den Studierenden eine Kreditierung in ihrem Studiengang zu ermöglichen? Wenn Sie Bachelor und Master zusammen unterrichten, müssen die Prüfungsleistungen dem Niveau entsprechend angepasst werden.

für 3 ECTS

für 5 ECTS (Standardkreditierung)

für 6 oder mehr ECTS

BEANTRAGTE FÖRDERSUMME

ERklärung

Ich habe die Informationen zur Antragstellung zur Kenntnis genommen (<https://rubschools.blogs.rub.de/foerderprogramm>)

Ort & Datum:

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

Antragsteller:in Bestätigung der Dekanin/des Dekans

WEitere Unterschriften
(obligatorisch im Falle eines gemeinschaftlich gestellten Antrags)

Ort & Datum:

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

Co-Antragsteller:in I Bestätigung der Dekanin/des Dekans