



Internationale Lehr- und Lernformate

Antragsteller:in – Universität Hamburg

Vor- und Nachname: _____

Fakultät: _____

Fachbereich: _____

Position: _____

Wenn sonstiges, bitte angeben:

Vor- und Nachname: _____

Fakultät: _____

Fachbereich: _____

Position: _____

Wenn sonstiges, bitte angeben:

Antragsteller:in – Partnereinrichtung

Name der Hochschule: _____

Vor- und Nachname: _____

Fakultät: _____

Fachbereich: _____

Position: _____

Wenn sonstiges, bitte angeben:

Name der Hochschule: _____

Vor- und Nachname: _____

Fakultät: _____

Fachbereich: _____

Position: _____

Wenn sonstiges, bitte angeben:

Projekttitle: _____

1. In welchem Format findet das Programm statt?

virtuell

blended

Präsenz

2. Welche strategischen Partnerhochschulen oder Potentialpartner sind beteiligt?

3. Welche weiteren Partnerhochschulen sind beteiligt?

4. Wurde für diese Kooperation bereits ein ILLF-Antrag gestellt?

Ja

Nein

Wenn ja:

Wann? _____