Antragsformular

5. Kohorte (Sommersemester 2027)

1. Angaben zum Antragsteller und Kooperationspartner

Name	
Fakultät	
Professur	
Telefon	
E-Mail	

In Kooperation mit

Institution (Unternehmen/ Hochschule)	
Ansprechperson	
Status/Funktion/ Tätigkeit	
Telefon	
E-Mail	

Institution (Unternehmen/ Hochschule)	
Ansprechperson	
Status/Funktion/ Tätigkeit	
Telefon	
E-Mail	

Kofinanziert von der Europäischen Union

Freistaat SACHSEN

Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

2. Allgemeine Angaben zum Microcredential

Arbeitstitel

Zielgruppe(n) (Mehrfachauswahl möglich)

☐ Schüler und Schülerinnen ☐ BA / Diplom-Studierende ☐ MA / Diplom-Studierende
☐ Staatsexamensstudierende ☐ Berufstätige ☐ Doktoranden

Fachdisziplin(en) (Einfachauswahl)

○ fachspezifisches Angebot für:
○ fächerübergreifendes Angebot/Exportmodul

Angestrebter Umfang

Arbeitsstunden (AS[1])		Leistungspunkte (ECTS-Punkte)[2]	

Avisierte Kompetenzcluster

☐ Projektmanagement ☐ Unternehmerisches Denken ☐ Qualitätsmanagement
☐ Führungskompetenz ☐ Interkulturelle Kompetenz ☐ Schriftlicher Ausdruck
☐ Soziale Kompetenz ☐ Argumentationskompetenz ☐ Kreativität(stechniken)

Durchführung (Mehrfachauswahl)

☐ Asynchron ☐ synchron ☐ Blended
☐ online ☐ hybrid ☐ Präsenz

Bitte legen Sie dar, welches didaktisches Konzept die genannten Kompetenzen gefördert werden sollen (max. 500 Zeichen).

Bitte listen Sie die zu erreichenden Lernziele auf (Max. 300 Zeichen)

[1] Eine Arbeitsstunde entspricht 60 Minuten.
[2] 1 ECTS = 30 Arbeitsstunden.

Kofinanziert von der Europäischen Union
Freistaat SACHSEN
Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

3. Relevanz und Aktualität

Bitte legen Sie die Aktualität und praktische Relevanz der geplanten Lehr-/Lerninhalte für die Teilnehmer dar und erläutern Sie, weshalb Sie ein Microcredential erstellen bzw. eine bestehende Lehrveranstaltung zu einem Microcredential weiterentwickeln möchten. Welchen didaktischen Herausforderungen möchten Sie damit begegnen? Welchen Mehrwert hat das Microcredential für die Teilnehmer? (max. 2.000 Zeichen inkl. Leerzeichen).

Kofinanziert von der Europäischen Union

Freistaat SACHSEN

Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

4. Beschreibung des Microcredenatials

Bitte beschreiben Sie das geplante Microcredential unter Bezugnahme auf die Lernziele, der Konzeption, der Passung zu den Kompetenzclustern des Call for Participation. Berücksichtigen Sie in Ihren Ausführungen auch den Ablauf, den Einsatz von Lehr-/Lernmaterialien und die Wahl einer geeigneten Prüfungsleistung. Gehen Sie ggf. auch auf besondere Bedürfnisse der Zielgruppe ein, die durch das Microcredential adressiert werden sollen (max. 3.000 Zeichen inkl. Leerzeichen).

Kofinanziert von der Europäischen Union

Freistaat SACHSEN

Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

5. Qualitätssicherung

Legen Sie bitte dar, welche Maßnahmen zur Sicherung der didaktischen und inhaltlichen Qualität Sie ergreifen wolle. Gehen Sie auf die geplante Elemente der Reflexion der erworbenen Kompetenzen durchd die Studierenden ein. (max. 1.500 Zeichen inkl. Leerzeichen).

6. Nachhaltigkeit (Verstetigung)

Bitte beschreiben Sie, welche Maßnahmen zur Verstetigung des Lehr-/Lernangebots Sie umsetzen werden (max. 1.500 Zeichen inkl. Leerzeichen).

Kofinanziert von der Europäischen Union

Freistaat SACHSEN

Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

7. Kooperation

Skizzieren Sie die geplante Zusammenarbeit mit dem Unternehmen / dem Across-Partner (max. 1.500 Zeichen inkl. Leerzeichen).

8. Befürwortung der Bewerbung

Nur auszufüllen, wenn der Antrag nicht durch den Inhaber der Professur gestellt wird.

Die Antragstellung durch Herrn/Frau _____ wird befürwortet und die Umsetzung des Microcredentials im Falle einer Förderung unterstützt.

Name, Vorname: _____
Unterschrift: _____
Datum: _____

Hinweis zur Datennutzung

☐ Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen des Auswahlverfahrens und im Falle einer positiven Auswahlentscheidung zum Zwecke der Projektverwaltung und -durchführung ein.

Unterschrift: _____
Datum: _____

Kofinanziert von der Europäischen Union

Freistaat SACHSEN

Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.