

**Die Nutzung des European Credit Transfer and Accumulation System
in bilateralen Kooperationen (D – B, F, LUX, NL)****Rückmeldeformular deutsche Teilnehmer**
bitte bis spätestens 2.3.2007 zurückschicken

An den

Deutschen Akademischen Austauschdienst
Arbeitsbereich 330 Bologna-Prozess
Frau Jüngling
Kennedyallee 50

53175 Bonn

Per Fax: 0228 882 555

Absender_____
Titel, Vorname, Nachname_____
Fachbereich_____
Hochschule_____
Straße_____
PLZ, Ort_____
Tel._____
Fax**Hiermit bestätige ich meine Teilnahme an der o.g. Veranstaltung in Aachen am 16./17.4.2007**

Ich werde am _____ anreisen

Ich werde am _____ abreisen

Folgende/r ausländische/r Partner wird sich mit beiliegendem Rückmeldeformular selber anmelden:

Name:	Hochschule:

Mögliche Tagungssprachen (bitte ankreuzen):

		bevorzugt	akzeptabel	nicht möglich
Plenum:	Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsgruppen:	Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift, Datum**Bitte beachten Sie auch die Folgeseite!**

Erwartung an die ECTS-Tagung

1. Teilnehmerprofil

Ich bin <input type="checkbox"/> Hochschullehrer/Hochschullehrerin <input type="checkbox"/> Hochschulmitarbeiter/-mitarbeiterin <input type="checkbox"/> Student/Studentin <input type="checkbox"/> Vertreter/Vertreterin aus Ministerium / Hochschulpolitik	Ich habe <input type="checkbox"/> keine Erfahrungen mit BA-/MA-Studiengang <input type="checkbox"/> erste Erfahrungen mit BA-/MA-Studiengang <input type="checkbox"/> langjährige Erfahrungen mit BA-/MA-Studiengang
---	--

Studiengang, in dem Sie mit dem angemeldeten Partner kooperieren _____

In Studiengängen mit welchem Abschluss kooperieren Sie?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Magister | <input type="checkbox"/> Bachelor |
| <input type="checkbox"/> Diplom | <input type="checkbox"/> Master |
| <input type="checkbox"/> Staatsexamen | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |

2. Meine Erwartungen an diese Veranstaltungen sind:

- Austausch mit Partner / Formulierung einer gemeinsamen Position für die Kooperation in der konkreten Partnerschaft
- Standards für bilaterale Kooperationen generell entwickeln
- Netzbildung/-pflege
- Informationen zu Details der Nutzung von ECTS-Instrumenten (Learning Agreements etc.)
- Informationen zur Akkreditierung von Studiengängen mit internationalen Komponenten
- Informationen zur Curriculumentwicklung/-gestaltung von BA-/MA-Studiengängen
- Sonstiges: _____.

3. Verwendung von ECTS-Instrumenten

ECTS findet in unserer Hochschule Anwendung seit: _____

- | | |
|--|---|
| ECTS-Informationspaket | <input type="checkbox"/> für deutsche Studierende |
| | <input type="checkbox"/> für ausländische Studierende |
| ECTS-Studienvertrag
(Learning agreement) | <input type="checkbox"/> für deutsche Studierende |
| | <input type="checkbox"/> für ausländische Studierende |
| ECTS-Datenschrift
(transcript of records) | <input type="checkbox"/> für deutsche Studierende |
| | <input type="checkbox"/> für ausländische Studierende |

4. Welche Themen sind für Sie in dieser Veranstaltung von besonderem Interesse?

- Learning Agreement
- Transcript of Records
- Modulgröße
- Notenumrechnung
- Umstellung von bestehenden Studiengängen auf Bachelor/Master
- Curriculumentwicklung unter Berücksichtigung von Auslandsmobilität
- Sonstiges: _____

5. Ich wäre bereit, unseren Bachelor- /Master-Studiengang _____ der seit _____ besteht, als Beispiel in einer der Arbeitsgruppen zu präsentieren.

(Sie werden vom DAAD bzgl. der Einzelheiten kontaktiert.)