

# Formular zur Begutachtung potenzieller Partnerhochschulen



*Entscheidungsvorlage / Kurzdarstellung von potenziellen Partnerhochschulen der Hochschule Landshut*

## 1. Daten zur vorgeschlagenen Partnerhochschule

1.1. Name

1.2. Adresse

1.3. Website

1.4. Ansprechpartner / Kontaktadresse / Funktion

1.5. Name Präsident der Hochschule

## 2. Kurzdarstellung Inhalte der Kooperation

2.1. Kooperationsfelder und Fakultäten

Kooperation in folgender/n Fakultät(en)	Kooperationsfelder
<input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft	<input type="checkbox"/> Dozentenmobilität
<input type="checkbox"/> Elektrotechnik / Wirtschaftsingenieurwesen	<input type="checkbox"/> Studierendenaustausch
<input type="checkbox"/> Informatik	<input type="checkbox"/> Forschung
<input type="checkbox"/> Interdisziplinäre Studien	<input type="checkbox"/> Projektarbeit
<input type="checkbox"/> Maschinenbau	<input type="checkbox"/> Gemeinsamer Fördervertrag
<input type="checkbox"/> Soziale Arbeit	<input type="checkbox"/> Praktika

# Formular zur Begutachtung potenzieller Partnerhochschulen

---



*Entscheidungsvorlage / Kurzdarstellung von potenziellen  
Partnerhochschulen der Hochschule Landshut*

2.2. Ziele / Mehrwert der Kooperation mit Partner für die Hochschule Landshut

2.3. Links / Handbücher / Referenzen zu relevanten Informationen zur grundsätzlichen  
Vorabprüfung der Komplementarität bzgl. Studienprogrammen

2.4. Strukturen und Hintergründe, die eine Partnerschaft unterstützen

### 3. Rahmenbedingungen der Kooperation

3.1. Vorgeschlagene interne Personen / Funktion zur Unterstützung der Kooperation

3.2. Angabe zur Akkreditierung des / der Partner (nach den jeweiligen nationalen Standards)

3.3. Bewertung der ausländischen Hochschule gemäß [www.anabin.kmk.org](http://www.anabin.kmk.org)

3.4. Angestrebter Vertrag

- Bilateral Agreement ERASMUS + mit Vertragslaufzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Memorandum of Understanding mit Vertragslaufzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Kooperationsvertrag mit Vertragslaufzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Sonstige Kooperationsform von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

# Formular zur Begutachtung potenzieller Partnerhochschulen

---



3.5. Geplante nächste Schritte / weitere Treffen (Angaben zu Zeit / Ort)

Datum, Unterschrift International Office

---

Datum, Unterschrift Begutachter(in)

---