

Arbeitsprogramm für eine dienstliche EINREISE im Rahmen der Universitätspartnerschaften

1. Personelle Angaben

- 1.1 Name:
- 1.2 Vorname:
- 1.3 wiss. Titel und Grade:
- 1.4 Dienststellung:
- 1.5 Fakultät und Fachbereich:
- 1.6 Entsendende Partnereinrichtung:

2. Empfangende Partnereinrichtung: UNIVERSITÄT ROSTOCK

- 2.1 Fakultät und Institut/Klinik:
- 2.2 Betreuer:
- 2.3 Welche weitere(n) wissenschaftliche(n) Einrichtung(en) im Land soll(en) besucht werden:

3. Thema der Zusammenarbeit:

- 3.1 Kurzbeschreibung der durchzuführenden Maßnahmen mit Bezug auf Partnerschaftvereinbarung und Arbeitsplan (Bitte auf gesondertem Blatt):
- 3.2 Erwartete Ergebnisse in der Forschung:
- 3.3 Erwartete Ergebnisse in der Lehre:

4. Dauer des Aufenthaltes (Tage/Wochen) :

- 4.1 Gewünschter Termin: vom: bis:

Instituts-, Klinikdirektor/in bzw. Dekan/in

NAME:
(Druckschrift)

Unterschrift:

Projektverantwortliche/r

NAME:
(Druckschrift)

Unterschrift:

Antragsteller/in

NAME:
(Druckschrift)

Unterschrift: