|  |
| --- |
| **Verbesserungsantrag** |

Um eine hohe Qualität der CLASSIC vhb-Kurse über den gesamten Einsatzzeitraum zu gewährleisten, stellt die vhb Fördermittel für die Umsetzung von Aktualisierungs- und Weiterentwicklungsmaßnahmen bereit. Antragsberechtigt sind die Trägerhochschulen der Virtuellen Hochschule Bayern (vhb). Mindestens zwei Trägerhochschulen müssen einen Bedarf am verbesserten Lehrangebot nachweisen und den Verbesserungsantrag unterstützen.

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Formulars folgende Unterlagen <https://www.vhb.org/lehrende/kurse/foerderung/>:

* Merkblatt zur aktuellen Förderrunde
* Richtlinien zur finanziellen Förderung der Entwicklung von Online-Lehrangeboten
* Good-Practice-Leitfaden

Bei Fragen zum Verbesserungsantrag wenden Sie sich bitte an unser [Projektmanagement](https://www.vhb.org/vhb/kontakt/ansprechpartner/#anker1238)

**Titel des Lehrangebots:**

**ggf. Untertitel:**

|  |
| --- |
| **1.** **Beteiligte Hochschulen** |

An folgenden Trägerhochschulen besteht der nachweisliche Bedarf am verbesserten Lehrangebot:

|  |
| --- |
| **Konsortialführende Hochschule (Hochschule 1)** |
| Name der Trägerhochschule |       |
| Projektleiterin/Projektleiter (grundsätzlich hauptamtliche Professorin/hauptamtlicher Professor) |
| Name |       |
| Telefon-Nr. |       |
| E-Mail |       |
| Straße, Nr. |       |
| Postleitzahl, Ort |       |

|  |
| --- |
| **Hochschule 2** |
| Name der Trägerhochschule |       |
| Projektpartnerin/Projektpartner (grundsätzlich hauptamtliche Professorin/hauptamtlicher Professor) |
| Name |       |
| Telefon-Nr. |       |
| E-Mail |       |
| Straße, Nr. |       |
| Postleitzahl, Ort |       |

|  |
| --- |
| **Hochschule 3** |
| Name der Trägerhochschule |       |
| Projektpartnerin/Projektpartner (grundsätzlich hauptamtliche Professorin/hauptamtlicher Professor) |
| Name |       |
| Telefon-Nr. |       |
| E-Mail |       |
| Straße, Nr. |       |
| Postleitzahl, Ort |       |

(Erfassen Sie ggf. weitere Partnerhochschulen. Kopieren Sie hierfür die obigen Eingabefelder zu Hochschule 3. Fügen Sie die Felder unterhalb des Blocks zu Hochschule 3 ein und passen Sie die Angaben an.)

|  |
| --- |
| **2. Angaben zum bestehenden Lehrangebot** |

|  |
| --- |
| **2.1 Allgemeine Angaben** |

|  |  |
| --- | --- |
| Art des Angebots(Online-Vorlesung, -Seminar, -Praktikum,-Übung) |       |
| Umfang in SWS und ECTS-Punkten |       |
| Semester des Ersteinsatzes |       |
| Anzahl der durchgeführten Semester |       |
| Turnus der Durchführung (jedes Semester oder einmal im Studienjahr mit Angabe des Semesters) |       |
| Angaben zu evtl. vorhergegangenen Verbesserungsprojekten(Anzahl, Projektlaufzeit, Gründe, Förderhöhe) |       |

|  |
| --- |
| **2.2 Teilnehmende am Lehrangebot** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl der Teilnehmenden bezogen auf die letzten sechs durchgeführten Semester | Semester      | Semester      | Semester      | Semester      | Semester      | Semester      |
| Teilnehmende gesamt |       |       |       |       |       |       |
| - von eigener Hochschule |       |       |       |       |       |       |
| - von anderen Hochschulen gesamt |       |       |       |       |       |       |
| davon mit mehr als 5 Teilnehmenden |  |  |  |  |  |  |
| Name der Hochschule:       |       |       |       |       |       |       |
| Name der Hochschule:       |       |       |       |       |       |       |
| Name der Hochschule:       |       |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Teilnehmende am Leistungsnachweis gesamt |       |       |       |       |       |       |
| - von eigener Hochschule |       |       |       |       |       |       |
| - von anderen Hochschulen |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **3. Angaben zur geplanten Verbesserung des Lehrangebots** |

|  |
| --- |
| **3.1 Allgemeine Angaben** |

|  |  |
| --- | --- |
| Laufzeit |      Monate |
| Geplanter Beginn |       |
| Geplantes Ende |       |
| Geplanter Ersteinsatz nach der Verbesserung (Semester) |       |
| Beantragte Fördersumme lt. Finanzplan (Anlage 1) |       |

|  |
| --- |
| **3.2 Darstellung des Verbesserungsbedarfs**Bitte erläutern und begründen Sie ausführlich, welche Überarbeitungen vorgenommen werden sollen (inhaltliche und/oder technische Aktualisierung, Anforderungen von anerkennenden Hochschulen usw.) und gehen Sie dabei auch auf die Empfehlungen aus der externen Evaluation des Kurses sowie Anregungen aus der studentischen Evaluation ein. |
|       |

|  |
| --- |
| **3.3 Mediendidaktisches Konzept**Welche Maßnahmen sind im Rahmen der Überarbeitung für eine mediendidaktische Aufwertung des Kurses geplant? Welche Medien sollen im Rahmen der Überarbeitung des Kurses neu erstellt oder verbessert werden (Videos oder Screencasts mit jeweils einer Länge von ca. x Minuten, Interaktivität, Leitfragen zu jeder Einheit, Wiederholungsfragen, Online-Selbsttests, Vertiefungsangebote, Interaktionsmöglichkeiten usw.)? |
|       |

|  |
| --- |
| **3.4 Zeitplan**Projektbeginn, Projektende, Arbeitspakete (Beschreibung und Dauer) und Meilensteine |
|       |

|  |
| --- |
| **3.5 Lern-/Qualifikationsziele**Welche Kompetenzen sollen den Studierenden durch den überarbeiteten Kurs vermittelt werden? |
|       |

|  |
| --- |
| **3.6 Einsatz des verbesserten Lehrangebots**Bitte geben Sie für jede beteiligte Hochschule an, ob der überarbeitete Kurs als Pflicht- oder Wahlpflichtveranstaltung curricular verankert oder als Vorbereitungskurs eingesetzt werden soll |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hochschule | Studiengang/-gänge, in dem/denen das Angebot eingebunden ist/wird | Abschluss-grad | Das Lehrangebot ist/wird eingesetzt als |
| Pflicht-fach | Wahl-pflicht-fach | Vorbe-reitungs-kurs |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **3.7 Teilnahmeprognosen**Bitte geben Sie an, mit wie vielen Teilnehmenden an dieser Lehrveranstaltung Sie durchschnittlich pro Semester (nach WS und SS) und Studiengang rechnen. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hoch-schule | Studiengang/-gänge, in dem/denen das Angebot eingebunden ist/wird | Ab-schluss-grad | Prognose |
| prognostizierte Teilnehmende **Wintersemester**  | prognostizierte Teilnehmende **Sommersemester** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| Bitte erläutern Sie, worauf Ihre Prognose bzgl. der Anzahl der Teilnehmenden basiert:      |

|  |
| --- |
| **3.8 Gleichartige parallele Präsenzlehrveranstaltungen**Sollten Sie beabsichtigen, das geplante Online-Lehrangebot auch in Präsenz anzubieten, füllen Sie bitte hierfür das Formular „Erläuterungen zum parallelen Angebot von Präsenzveranstaltung und vhb-Kurs“ aus. Bitte beachten Sie, dass bei der Durchführung von gleichartigen Präsenzangeboten parallel zum vhb-Kurs eine Einzelfallentscheidung der Gremien hinsichtlich der Vergabe der Betreuungsmittel erfolgt. |
| Besteht an einer der Konsortialhochschulen für das zu verbessernde Online-Lehrangebot eine gleichartige Präsenzlehrveranstaltung bzw. ist eine gleichartige Präsenzlehrveranstaltung geplant?[ ]  nein[ ]  ja (bitte das Formular „[Erläuterungen zum parallelen Angebot von Präsenzveranstaltung und vhb-Kurs](https://www.vhb.org/fileadmin/download/lehrende/Anlage_Parallele_Praesenzangebote.docx)“ ausfüllen) |

|  |
| --- |
| **3.9 Barrierefreiheit**Wodurch wird sichergestellt, dass innerhalb des Kurses die EU-Richtlinie 2016/2102 zur Barrierefreiheit bzw. die Bayerische Verordnung über die elektronische Verwaltung und die barrierefreie Informationstechnik (Bayerische E-Government-Verordnung – BayEGovV) umgesetzt wird (z. B. durch Untertitelung von Videos, barrierefreie Gestaltung von Dokumenten, Alternativtexte für Bilder)? |
|       |

|  |
| --- |
| **3.10 Nachhaltigkeit**Ist gewährleistet, dass das überarbeitete Lehrangebot für die Dauer von mindestens 10 Semestern durch eine hauptamtliche Professorin/einen hauptamtlichen Professor angeboten wird und eine tutorielle Betreuung stattfindet?  |
| Die Projektleiterin/der Projektleiter an der konsortialführenden Hochschule ist für die Dauer der Laufzeitverpflichtung des verbesserten Lehrangebots von mindestens 10 Semestern im aktiven Hochschuldienst[ ]  ja[ ]  nein Bitte erläutern Sie kurz, wie die Einhaltung der Laufzeitverpflichtung in diesem Fall sichergestellt wird:      Tutorielle Betreuung:       |

|  |
| --- |
| **3.11 Ergänzende Bemerkungen** |
|       |

|  |
| --- |
| **4. Unterschriften** |

Die Förderkriterien sowie die finanziellen Richtlinien der vhb wurden zur Kenntnis genommen (siehe <https://www.vhb.org/fileadmin/download/Foerderkriterien.pdf> und
<https://www.vhb.org/fileadmin/download/Richtlinien_zur_finanziellen_Foerderung.pdf>)

Mit der Unterschrift der/des Studiengangsverantwortlichen bzw. der Studiendekanin/des Studiendekans wird bestätigt, dass die Fachzuständigkeit der unter 1. genannten Ansprechperson gewährleistet ist.

|  |
| --- |
| **Unterschrift der Projektleitung** |
|      ,       |
| Ort, Datum |
|  |
| Name und Unterschrift der Projektleitung  |

|  |
| --- |
| **Konsortialführende Hochschule (Hochschule 1)** |
| Name der Trägerhochschule |       |
|      ,       |      ,       |
| Ort, Datum | Ort, Datum |
|  |  |
| Name und Unterschrift der Präsidentin/des Präsidenten der konsortialführenden Hochschule | Name und Unterschrift der/des Studiengangsverantwortlichen bzw. der Studiendekanin/des Studiendekans |

|  |
| --- |
| **Hochschule 2** |
| Name der Trägerhochschule |       |
|      ,       |      ,       |
| Ort, Datum | Ort, Datum |
|  |  |
| Name und Unterschrift der Präsidentin/des Präsidenten der beteiligten Hochschule | Name und Unterschrift der/des Studiengangsverantwortlichen bzw. der Studiendekanin/des Studiendekans |

|  |
| --- |
| **Hochschule 3** |
| Name der Trägerhochschule |       |
|      ,       |      ,       |
| Ort, Datum | Ort, Datum |
|  |  |
| Name und Unterschrift der Präsidentin/des Präsidenten der beteiligten Hochschule | Name und Unterschrift der/des Studiengangsverantwortlichen bzw. der Studiendekanin/des Studiendekans |

(Erfassen Sie ggf. weitere Partnerhochschulen. Kopieren Sie hierfür die obigen Eingabefelder zu Hochschule 3. Fügen Sie die Felder unterhalb des Blocks zu Hochschule 3 ein und passen Sie die Angaben an.)

Der Antrag ist **vollständig und unterschrieben** an die vhb-Geschäftsstelle zu senden. Die Unterschriften der beteiligten Hochschulen können auch in separaten, vollständig ausgefüllten Dokumenten erfolgen. Die Unterschrift der Präsidentin/des Präsidenten der konsortialführenden Hochschule bzw. der von ihr/ihm benannten vertretenden Person (i.V.) muss **im Original** eingereicht werden (Postanschrift siehe unten), alle weiteren benötigten Unterschriften können in elektronischer Form (Scan) an ausschreibung@vhb.org eingereicht werden.

Virtuelle Hochschule Bayern
Luitpoldstraße 5
96052 Bamberg