Datum:Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Antrag für fördergestützte Kooperationsvorhaben**

Der Antrag (ohne Anlagen) darf **maximal 16 Seiten** im vorliegenden Format umfassen.

Diesem Antrag sind als **Anlagen** ausschließlich beizufügen:

1. Votum der thematisch einschlägigen Input-Gruppe(n)
2. Letter of Intent der Kooperationspartner
3. Finanzierungsplan (siehe Mustervordruck)
4. Meilensteinplanung

Bitte beachten Sie die Hinweise zu Skizzen, Anträgen und Vorschlägen von Förderlinien an die DH.NRW unter: [www.dh.nrw/foerderung](http://www.dh.nrw/foerderung)

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel des Kooperationsvorhabens** |  |

Kooperationsvorhaben sind in der Nomenklatur „Projekttitel.nrw“ zu bezeichnen.

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | .nrw |

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragstellende/Konsortialführende Hochschule** |  |

Bezeichnung und Adresse des öffentlich-rechtlichen Mitglieds der Digitalen Hochschule NRW

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechpartner/Projektverantwortliche** |  |

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Beteiligte Hochschulen des Konsortiums** |  |

Ausschließlich öffentlich-rechtliche Hochschulen, die Mitglied in der Digitalen Hochschule NRW sind, und Einrichtungen des Landes

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Involvierte Inputgruppe(n)** |  |

Welche Inputgruppe(n) unterstützen das Kooperationsvorhaben?

Eine Übersicht der Inputgruppen finden Sie in § 2 Abs. 3 der [Verfahrensordnung der DH.NRW](http://www.dh.nrw/foerderung).

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Durchführungszeitraum des Kooperationsvorhabens** |  |

Beginn: TT.MM.JJJJ Ende: TT.MM.JJJJ

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtförderbedarf** |  |

Angabe der Gesamtsumme sowie Aufteilung auf die Haushaltsjahre

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankverbindung (ggf. Verwendungszweck)** |  |

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurzbeschreibung des Vorhabens** |  |

Max. ½ Seite

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Darstellung des Landesinteresses** |  |

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Das Vorhaben könnte ohne die Förderung des Landes nicht im erforderlichen Umfang durchgeführt werden

[ ]  trifft zu [ ]  trifft nicht zu

1. **Kooperation**

Weist das Vorhaben einen hochschul(arten)übergeifenden Bezug auf?

ja [ ]  nein [ ]

1. **Programmatischer Bezug**

Weist das Vorhaben einen Bezug zum „Positionspapier der Digitalen Hochschule NRW zu den Handlungsfeldern Studium und Lehre sowie Administration und Infrastruktur“ vom März 2018 auf?

ja [ ]  nein [ ]

1. **Einschlägiges Handlungsfeld**

In welchem bzw. welcher der Handlungsfelder der DH.NRW ist das Vorhaben seinem Schwerpunkt nach zu verorten?

[ ]  Studium & Lehre

[ ]  Administration

[ ]  Digitale Infrastruktur

1. **Skalierung**

Wie viele Mitgliedshochschulen werden bei Realisierung des Vorhabens an der vorgeschlagenen Lösung potentiell partizipieren?

[ ]  2 – 10 [ ]  > 10 [ ]  alle 42

Welche Hochschularten werden von dem Vorhaben potentiell profitieren?

[ ]  Kunst- und Musikhochschulen

[ ]  Fachhochschulen

[ ]  Universitäten

1. **Art des Vorhabens**

[ ]  Vorschlag einer zeitlich begrenzten Maßnahme

[ ]  Vorschlag eines dauerhaften Service

**Beschreibung des Kooperationsvorhabens**

Auf die in den [Hinweisen zu Anträgen](http://www.dh.nrw/foerderung) beigefügten Bewertungskriterien 4 bis 14 ist einzugehen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zielesetzung(en)** |  |

Z.B. Steigerung der Qualität der Lehre, Verbesserung der Forschungssituation, Steigerung der Effizienz von Verwaltungsabläufen

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zielgruppen** |  |

Z.B. Studierende, Lehrende, Forschende, Verwaltung

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausführliche Beschreibung des Vorhabens** |  |

 Inkl. Organisation des Konsortiums, Darstellung der Arbeitspakete und des Qualitätsmanagements

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Professionalität des Konsortiums** |  |

Erläuterung, warum das jeweilige Konsortialmitglied für die Erbringung des jeweiligen Arbeitspaketes geeignet ist.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die zuständige/n Personalvertretung/-en gem. § 65 Abs. 1 Satz 3 und 4 Landespersonalvertretungsgesetz NRW wurde/n zur Gewährleistung der prozessbegleitenden Mitbestimmung beim Aufsatz des vorliegenden Antrages für fördergestützte Kooperationsvorhaben bzw. Vorschlages einer Förderlinie entsprechend informiert und beteiligt.

ja [ ]  nein [ ]

Ort, Datum Unterschrift der gemäß § 18 Abs. 1 HG oder

 § 18 Abs. 1 KunstHG ermächtigten Person