



STIFTERVERBAND
Bildung. Wissenschaft. Innovation.

Freistaat
Thüringen 

Ministerium
für Wirtschaft, Wissenschaft
und Digitale Gesellschaft

FELLOWSHIPS FÜR INNOVATIONEN IN DER DIGITALEN HOCHSCHULLEHRE

Hochschule

Titel, Vorname, Name (des potentiellen Fellows)

Fakultät/Fachbereich/Institut

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Projekttitel

- Ich habe die Datenschutzerklärung des Stifterverbandes gelesen und stimme ihr zu.
- Ich verpflichte mich, im Falle einer Aufnahme ins Fellowshipprogramm für die Dauer des Entwicklungsvorhabens einmal pro Semester an den Fellow-Treffen sowie aktiv an den gemeinsam mit dem eTeach-Netzwerk Thüringen durchgeführten Konferenzen teilzunehmen.

Datum und Unterschrift des potentiellen Fellows

- Die Entwicklung und Erprobung der geplanten Lehrinnovation werden von der Hochschulleitung und der Fakultät/dem Fachbereich befürwortet und unterstützt. Im Fall einer geplanten Deputatsreduktion unterstützen die Hochschulleitung und die Fakultät/der Fachbereich die befristete Lehrentlastung.

Datum und Unterschrift eines Mitglieds der Hochschulleitung

Datum und Unterschrift des (Studien-)Dekans/der (Studien-)Dekanin