



DIGITAL LEARNING TRANSFER FELLOWSHIP[®]

DIGITAL LEARNING TRANSFER FELLOWSHIP

Bewerbung als (bitte ankreuzen):

- ☐ Einzelperson
- ☐ Gruppe

Titel, Vorname, Name (des/der potentiellen Fellows)

Organisation/ Hochschule

Abteilung/Fakultät/Fachbereich/Institut o.ä.

Die Organisation gehört folgendem Sektor an (bitte ankreuzen)

- ☐ Hochschule/ Wissenschaftliche Einrichtung
- ☐ Politik / Zivilgesellschaft
- ☐ Privatsektor

Kontaktinformationen:

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Projekttitle

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, im Falle einer Aufnahme ins Fellowprogramm für die Dauer des Vorhabens aktiv an den Fellow-Treffen sowie an der öffentlichen Abschlussveranstaltung teilzunehmen.

Datum und Unterschrift des/r potentiellen Fellows



STIFTERVERBAND
Bildung. Wissenschaft. Innovation.

RF_S Reinhard Frank-Stiftung