Gesuchsformular «Short Visit»

#### Grundlage

*Merkblatt «Short Visit»: Weiterbildungs- oder Forschungsaufenthalt an einem selbst vorgeschlagenen Kompetenzzentrum im Ausland (Short visit)****http://www.ans.ch → Förderung → Short Visit***

#### Einreichung

* 1. ***Gesamtes Gesuch (Teile A – D)****: als Mail-Attachment im PDF-Format an* ***kontakt@ans.ch***
	2. ***zusätzlich******Teil A*** *(bitte ausdrucken): unterschrieben und per Post an Prof. Dr. D. Edelmann, Präsidentin Fachrat (Adresse oben im Header)*
	3. ***Elektronisch nicht aufbereitbare Beilagen:*** *per Post an Prof. Dr. D. Edelmann (zusammen mit Teil A)*

Teil A: Eckdaten und Bestätigung

Eckdaten

|  |  |
| --- | --- |
| Gesuch*(Nicht zutreffendes bitte streichen)* | - Neues Gesuch  oder - Fortsetzung von Gesuch Nr. ......... |
| Gesuchsteller/in | *Titel* *Vorname* *Name* |
| Zweck des Gesuchs*(Nicht zutreffendes bitte streichen)* | Beitrag an die Kosten- eines Weiterbildungsaufenthalts  oder- eines Forschungsaufenthaltes |
| Gewünschtes Kompetenzzentrum |
| Institution (mit Post-Adresse, Internet-Adresse und E-Mail-Adresse) | *bitte angeben* |
| Kontaktperson am Kompetenzzentrum (mit Funktion, Post-Adresse, Internet-Adresse,E-Mail-Adresse und Telefon) | *bitte angeben* |
| Forschungs- und Tätigkeitsschwerpunkte des Kompetenzzentrums (in Stichworten) | *bitte angeben* |
| Beginn der Short Visit | *bitte Datum angeben* |
| Dauer der Short Visit | .... Monate |
| *Schriftliche Bestätigung des Kompetenzzentrums einreichen (vorzugsweise elektronisch)* |
| Beantragte Höhe des Kostenbeitrags | CHF .................... |
| Verzeichnis der Beilagen*(inkl. per Post eingereichte Beilagen)* | 1. *bitte auflisten*
 |

Bestätigung

Mit dem Einreichen dieses Gesuchs und meiner Unterschrift bestätige ich

- die Richtigkeit der Angaben im gesamten Gesuch,

- dass gemäss Statuten der Stiftung der Fachrat berechtigt ist, meine persönlichen Angaben zur Beurteilung des Gesuchs zu verwenden,

- dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und verstanden habe und mich mit dieser einverstanden erkläre.

*Ort, Datum Unterschrift*

................................................................. ........................................................................................

Teil B: Persönliche Angaben

## Personalien

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Titel |  |
| Geburtsdatum |  |
| Nationalität |  |
| Zivilstand |  |
| Kinder | Anzahl:  | Geburtsjahre:  |
| zu unterstützende Drittpersonen |  |
| Derzeitige Tätigkeit |  |
| Institution |  |
| ***Kontaktadresse*** |
| Strasse |  |
| PLZ und Ort |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Email |  |

## Bildungsgang

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrdiplom und Stufe |  |
| Datum der Diplomierung |  |
| *Kopie des Lehrdiploms einreichen (vorzugsweise elektronisch)* |
| Studienfächer |  |
| Studienort(e) |  |
| Zwischenabschlüsse (Jahr) |  |
| Studienabschlüsse und Diplom(e) (Jahr) |  |
| *Kopien einreichen (vorzugsweise elektronisch)* |
| Erworbene(r) Titel |  |
| *Kopien einreichen (vorzugsweise elektronisch)* |

## Lehrtätigkeit

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schultyp / Schulort | Anstellungsdauervon - bis | Pensum in % |
|  | .......... - .......... | ..... % |
|  | .......... - .......... | ..... % |
|  | .......... - .......... | ..... % |
|  | .......... - .......... | ..... % |

## Bisherige Forschungs- bzw. wissenschaftliche Tätigkeit

*Bitte chronologisch auflisten*

|  |  |
| --- | --- |
| Zeitraum | Tätigkeit |
|  |  |

## Förderzweck

*Nennen Sie bitte kurz den Fachbereich und das Ziel Ihres Vorhabens bzw. Projekts.*

|  |  |
| --- | --- |
| Fachbereich |   |
| Ziel des Vorhabens bzw.des Projekts |  |
| Zweck des Gesuchs*(Nicht zutreffendes bitte streichen)* | Finanzielle Unterstützung- eines Weiterbildungsaufenthalts- eines Forschungsaufenthalts |

## Unterstützung durch die Stamminstitution

*Werden Sie von der Institution, bei der Sie angestellt sind, für die Dauer der Short visit von Ihren beruflichen Pflichten entlastet bzw. ergänzend unterstützt?*

|  |
| --- |
| Entlastungs- bzw. Unterstützungsmassnahmen (in Stichworten; soweit möglich Beschäftigungs-Prozente angeben) |
| *bitte beschreiben und angeben* |

Teil C: Spezifische Angaben

## Weiterbildungs- oder Forschungsplan

*Zur Fortsetzung klicken Sie (****mit gedrückter Ctrl-Taste)*** *auf den zutreffenden Link:*

|  |
| --- |
| *Finanzielle Unterstützung* |
| * *eines Weiterbildungsaufenthalts*
 | [7.1. Weiterbildungsplan](#_Weiterbildungsplan_(max._3) |
| * *eines Forschungsaufenthalts*
 | [7.2. Forschungsplan](#_Forschungsplan_(max._4) |

## Weiterbildungsplan (max. 3 Seiten A 4)

## Beschreibung des Vorhabens (Ziele, Inhalte, vorgesehenes Ergebnis)

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Arbeits- und Zeitplan (mit Etappenzielen)

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Begründung

a) Bedeutung für die persönliche lehrerbildungsbezogene Qualifikation

*bitte beschreiben*

b) Bedeutung für die Lehrerinnen- und Lehrerbildung

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Beschreibung der eigenen wissenschaftlichen Vorleistungen

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Finanzierung

a) Budget in CHF: Tabellarische Zusammenstellung der Kosten für die Short Visit (Lohneinbusse, Aufenthalts- bzw. Reisekosten usw.). Es sind die tatsächlichen Studiengebühren nach entsprechender Abklärung einzutragen; Beleg bitte beilegen.

|  |  |
| --- | --- |
| Position | Betrag |
| *bitte auflisten* | *bitte auflisten* |

b) Allfällige Zuwendungen von anderen bzw. Anträge an weitere Donatoren

|  |  |
| --- | --- |
| Donator (bitte auch angeben ob angefragt  oder bereits zugesichert) | Betrag |
| *bitte auflisten* | *bitte auflisten* |

## Beantragter Beitrag

a) Betrag in CHF:

b) für den Zeitraum (von ... bis....):

c) Verwendungszweck des Beitrags:

[Fortsetzung](#_Allfällige_weitere_Angaben,)

## Forschungsplan (max. 4 Seiten A 4)

## Zielsetzungen und Thema

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Problemstellung und inhaltliche Beschreibung

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Methodisches Vorgehen

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Integration des eigenen Forschungsvorhabens in ein Forschungsprojekt des Kompetenzzentrums (sofern dies möglich ist)

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Zeitplan

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Begründung

a) Bedeutung für die persönliche lehrerbildungsbezogene Qualifikation

*bitte beschreiben*

b) Bedeutung für die Lehrerinnen- und Lehrerbildung

|  |
| --- |
| *bitte beschreiben* |

## Finanzierung

a) Budget in CHF: Tabellarische Zusammenstellung der Kosten für die Short Visit (Lohneinbusse, Aufenthalts- bzw. Reisekosten usw.). Es sind die tatsächlichen Studiengebühren nach entsprechender Abklärung einzutragen; Beleg bitte beilegen.

|  |  |
| --- | --- |
| Position | Betrag |
| *bitte auflisten* | *bitte auflisten* |

b) Allfällige Zuwendungen von anderen bzw. Anträge an weitere Donatoren

|  |  |
| --- | --- |
| Donator (bitte auch angeben ob angefragt  oder bereits zugesichert) | Betrag |
| *bitte auflisten* | *bitte auflisten* |

## Bei der ANS nachgesuchter Beitrag

a) Betrag in CHF:

b) für den Zeitraum (von ... bis....):

c) Verwendungszweck des Beitrags:

## Literaturangaben (nennen Sie 4 für Ihr Projekt wichtige Titel)

|  |
| --- |
| *bitte auflisten* |

[Fortsetzung](#_Allfällige_weitere_Angaben,)

Teil D: Weitere Angaben

## Allfällige **weitere Angaben**, die für die Beurteilung des Gesuchs dienlich sind

|  |
| --- |
| *bitte angeben* |

## **Referenzen** (mit Adressangabe, Telefon-Nr. und Email)

|  |
| --- |
| *bitte angeben* |

## **Publikationen** und weitere eigene Schriften bzw. Arbeitserzeugnisse

|  |
| --- |
| *bitte auflisten* |

## **Belege und Bestätigungen**

##  – Schriftliche Bestätigung des vorgeschlagenen Kompetenzzentrums

##  – Evtl. Beleg über die Studiengebühren

##  – Schriftliche Bestätigung der Arbeit gebenden Institution

##  – Bei Dissertationen: Schriftliche Bestätigung der Betreuungsperson

|  |
| --- |
| *bitte angeben* |

## **Allfällige weitere Beilagen**

##  *(hier auflisten; wenn möglich elektronisch, allenfalls per Post einzureichen)*

|  |
| --- |
| *bitte auflisten* |