

ACQUIN e.V. Geschäftsstelle
Brandenburger Str. 2
95448 Bayreuth

Fax: +49 (0) 921 / 53039051

Antrag auf Akkreditierung eines Bachelor- / Masterstudiengangs

1. Name der antragstellenden Hochschule :

2. Vertreter des Antrags

Name, Titel:

Position:

Fachbereich:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-mail:

3. Kontaktperson für das Begutachtungs- und Akkreditierungsverfahren

Name:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-mail:

4. Zur Akkreditierung beantragter Studiengang

Bezeichnung:

Studienabschluss:

Kurzbeschreibung:

5. Wird ein Vorgespräch in der Geschäftsstelle von ACQUIN gewünscht? ڻ ja ڻ nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Vertreters des Antrages