

Angebotsanfrage Begutachtungsverfahren im Rahmen einer Programmakkreditierung

Hochschule und Ansprechpartner*innen

Name der **Hochschule**:

ggf. **Standort**

Studiengang / Studiengänge

Ansprechpartner*in

Angebot und Auftragserteilung

Ansprechpartner*in

Verfahrensorganisation

Ansprechpartner*in

ggf. weitere

Einzelbegutachtung / Studiengang

Studiengang und **Abschluss**:

akkreditiert bis:

bei Erstakkreditierungen:

Ersteinrichtung geplant zum:

Erstmals angeboten zum:

ggf. **Besonderheit** (z.B. berufs-
begleitend, dual, englischspra-
chig, Double/Joint Degree etc.)

Bündelakkreditierung / Studiengänge

Studiengänge und Abschlüsse:

(ggf. Vorschlag für Bündelung)

akkreditiert bis:

bei Erstakkreditierungen:

Ersteinrichtung geplant zum
(ggf. mit Studiengangsangabe):

Erstmals angeboten zum (ggf. mit
Angabe des Studiengangs/ der
Studiengänge):

ggf. **Besonderheiten**

(z.B. berufsbegleitend, dual, eng-
lischsprachig, Double/Joint
Degree etc.)

(ggf. mit Studiengangsangabe)

Vorschlag für den Zeitplan (optional)

Übermittlung Selbstbericht

(angestrebt bis):

Begehungszeitraum:

**Übermittlung des Akkreditie-
rungsberichts**

(erforderlich / gewünscht bis):

**Antragstellung beim Akkredi-
tierungsrat** (vorgesehen bis, falls
bekannt):

Datum der Anfrage

Datum:

gez. (Name):

Senden Sie Ihre Anfrage bitte an morelle@acquino.org