Swiss-European Mobility Programme – Personalmobilität Weiterbildung

Schlussbericht

1. **Angaben zur Person**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: M  F  Andere  Ich bevorzuge keine Angaben zu machen

Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Akademischer Bereich/Arbeitsbereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dauer der bisherigen Tätigkeit:  0-10 Jahre  10-20 Jahre  mehr als 20 Jahre

Heiminstitution: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stadt, Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gastinstitution/ - unternehmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stadt, Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit:  Workshop  Schulung/Kurs  Job Shadowing  Sonstige

Arbeitsssprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dauer der Tätigkeit (Stunden): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dauer Aufenthalt, ohne Reisetage (TT.MM.JJJJ): von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Organisation und Umsetzung des Aufenthalts**

**Erwähnen Sie Merkmale wie:**

* vorbereitende Kontakte zur Gastinstitution/-unternehmen (Wer hat die Institution ausgewählt?, Warum und wie wurde sie ausgewählt?, Hatten die beteiligten Fachbereiche bereits Kooperationsaktivitäten?, etc.).
* Vorbereitung des Fort- und Weiterbildungsaufenthalts im Ausland.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**War Ihr Auslandsaufenthalt von der Corona-Pandemie tangiert?**

Ja  Nein

**Wenn ja, was war die Folge?**

☐ Aufenthalt wie geplant im Ausland durchgeführt

Aufenthalt annulliert  Aufenthalt abgebrochen

Andere (bitte angeben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Welches Transportmittel haben Sie für Ihre Reise zur Gastinstitution/-organisation gewählt?** (Falls mehrere: Jenes, welches für den grössten Teil der Reise benutzt wurde)

Flugzeug  Zug  Auto / Bus

Andere (bitte angeben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Inhalt des Aufenthalts**

**Erwähnen Sie Merkmale wie:**

* Besuche, Fortbildung, Mitarbeit, etc.
* Einzel- vs. Gemeinschaftsaktivitäten, Details bezüglich des Integrationsgrades an der Gasteinrichtung
* Andere Aktivitäten, die an der Gastinstitution/-organisation entwickelt/angewandt werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Beurteilung des Aufenthalts**

**Wurden die erwarteten Ergebnisse, die im Arbeitsprogramm («Mobility Agreement») aufgeführt sind, erreicht?**

Ja  Nein

**Wurden zusätzliche Ergebnisse erzielt?**

Ja  Nein

Wenn ja, bitte präzisieren: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bemerkungen zu positiven Erfahrungen und/oder Schwierigkeiten:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte beurteilen Sie Ihren Auslandaufenthalt:** Skala von 1 (schwach/negativ) bis 5 (exzellent)

Beurteilung des akademischen Ergebnisses des Aufenthalts:

1  2  3  4  5

Beurteilung der sozialen/kulturellen Nutzen des Aufenthalts:

1  2  3  4  5

Gesamtbeurteilung des Aufenthalts:

1  2  3  4  5

**Empfehlungen zur Verbreitung und Nutzbarmachung der Erfahrungen/Ergebnisse Ihrer Mobilität in Ihrem Fachbereich/an Ihrer Institution:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vorschläge (wie das Programm verbessert werden könnte, etc.):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Kontoangaben für die Rückerstattung**

Name der Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse der Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC/SWIFT-Code: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_