

ANFRAGEFORMULAR (INSTITUTIONELLE VERFAHREN)¹

Dieses Formular dient der FIBAA zur Erstellung eines Angebotes für ein institutionelles Verfahren. Um dies optimal auf Ihre Bedürfnisse zuzuschneiden, benötigen wir einige Informationen, die wir Sie bitten, uns mithilfe dieses Formulars zu übermitteln.

Ein Angebot zu folgender/en Leistung/en² wird erbeten:

| | |
|---|--------------------------|
| DEUTSCHLAND A) Systemakkreditierung | <input type="checkbox"/> |
| ÖESTERREICH B) Institutional Audit Austria gemäß § 22 HS-QSG | <input type="checkbox"/> |
| SCHWEIZ C) Institutionelle Akkreditierung gemäß HFKG | <input type="checkbox"/> |
| INTERNATIONAL D) Institutional Accreditation | <input type="checkbox"/> |
| INTERNATIONAL E) Institutional Accreditation: Strategic Management | <input type="checkbox"/> |

Angebotsrelevante Informationen

- S. 2 Allgemeine Angaben
- S.3 A) SYSTEMAKKREDITIERUNG
- S.4 B) INSTITUTIONAL AUDIT AUSTRIA (gemäß § 22 HS-QSG)
- S.5 C) INSTITUTIONELLE AKKREDITIERUNG SCHWEIZ (nach dem HFKG)
- S.5 D) INSTITUTIONAL ACCREDITATION
- S.6 E) INSTITUTIONAL STRATEGIC MANAGEMENT ACCREDITATION

¹ Lediglich zur Vereinfachung der Lesbarkeit des Antragsformulars erfolgt im Folgenden keine geschlechtsbezogene neutrale Differenzierung.

² Kombination bestimmter Verfahren nach Prüfung möglich.

Allgemeine Angaben

| | |
|-----------------------|--|
| Name der Institution: | |
|-----------------------|--|

Für Hochschulen / Berufsakademien / Weiterbildungseinrichtungen:

| | | | |
|---------|------------------------------------|---|---------------------------------|
| Status: | staatlich <input type="checkbox"/> | privat (staatlich anerkannt) <input type="checkbox"/> | privat <input type="checkbox"/> |
|---------|------------------------------------|---|---------------------------------|

Vertragsunterzeichner:

| | |
|------------|--|
| Name: | |
| Position: | |
| Anschrift: | |
| Telefon: | |
| Fax: | |
| E-Mail: | |

Kontaktperson für das Begutachtungsverfahren:

| | |
|------------|--|
| Name: | |
| Position: | |
| Anschrift: | |
| Telefon: | |
| Fax: | |
| E-Mail: | |

Angebotsrelevante Informationen

A) SYSTEMAKKREDITIERUNG

Für die folgende Hochschule / studienorganisatorische Teileinheit/en soll ein Verfahren der Systemakkreditierung³ durchgeführt werden:

| | |
|--|---|
| Name der Hochschule/ studienorganisatorischen Teileinheit/en: | |
| Anzahl der aktuell eingeschriebenen Studierenden: | |
| Anzahl der angebotenen Studiengänge: | |
| Anzahl der davon aktuell akkreditierten Studiengänge: | |
| Fachliche Zuordnung der angebotenen Studiengänge: | Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> / Ingenieurwissenschaften <input type="checkbox"/> / Wirtschafts- und Sozialwissenschaften <input type="checkbox"/> / Geisteswissenschaften <input type="checkbox"/> / Rechtswissenschaften / Medizin <input type="checkbox"/> |
| Angebote Studienformen: | Vollzeit <input type="checkbox"/> / Teilzeit <input type="checkbox"/> / Fernstudium <input type="checkbox"/> / Dual <input type="checkbox"/> |
| Akkreditierungsart ⁴ : | Erstmalige Akkreditierung <input type="checkbox"/> / Re-Akkreditierung <input type="checkbox"/> |
| <i>Bei Re-Akkreditierungen:</i> | |
| Wann endet die Akkreditierung? | |
| Aktuell akkreditiert durch (Name Agentur) | |

Wo zutreffend, bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:

- Die zu akkreditierende Hochschule / Teileinheit ist nicht Gegenstand eines bei einer anderen Agentur schwebenden Akkreditierungsverfahrens.
- Für die zu akkreditierende Hochschule / Teileinheit ist in den vergangenen zwei Jahren keine negative Akkreditierungsentscheidung ergangen.
- Ein früherer Auftrag zur Akkreditierung der Hochschule/ Teileinheit bei einer anderen Akkreditierungsagentur wurde zurückgezogen.

Details (Agentur / Bez. Institution / Datum Antrag):

Sofern die Durchführung eines Verfahrens der Systemakkreditierung einer oder mehrerer studienorganisatorischer Teileinheiten beantragt wird:

- Hiermit erklärt der Auftraggeber, dass er die Verantwortung für die hochschulinterne Organisation des Verfahrens der Systemakkreditierung übernimmt.

Sonstige Anmerkungen:

³ Nach erfolgreichem Abschluss verleiht die FIBAA das Siegel des Akkreditierungsrates.

⁴ Re-Akkreditierungen liegen vor bei Hochschulen/Teileinheiten, für die in der Vergangenheit bereits eine erfolgreiche Entscheidung zur Systemakkreditierung getroffen wurde.

B) INSTITUTIONAL AUDIT AUSTRIA (gemäß § 22 HS-QSG)

Für die folgende Hochschule soll ein Verfahren des Institutional Audit⁵ gemäß dem österreichischen Hochschul-Qualitätssicherungsgesetz (§22 HS-QSG) durchgeführt werden:

| | |
|---|---|
| Name der Hochschule: | |
| Anzahl der aktuell eingeschriebenen Studierenden: | |
| Anzahl der angebotenen Studiengänge: | |
| Fachliche Zuordnung der angebotenen Studiengänge: | Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> / Ingenieurwissenschaften <input type="checkbox"/> / Wirtschafts- und Sozialwissenschaften <input type="checkbox"/> / Geisteswissenschaften <input type="checkbox"/> / Rechtswissenschaften / Medizin <input type="checkbox"/> |
| Angeborene Studienformen: | Vollzeit <input type="checkbox"/> / Teilzeit <input type="checkbox"/> / Fernstudium <input type="checkbox"/> / Dual <input type="checkbox"/> |
| Zertifizierung: | Erst-Zertifizierung <input type="checkbox"/> / Re-Zertifizierung <input type="checkbox"/> |
| <i>Bei Re-Zertifizierungen:</i> | |
| Wann endet die Zertifizierung? | |
| Aktuell zertifiziert durch (Name Agentur) | |

Wo zutreffend, bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:

- Die zu zertifizierende Hochschule ist nicht Gegenstand eines bei einer anderen Agentur schwebenden Audit-Verfahrens nach § 22 HS-QSG.
- Für die zu zertifizierende Hochschule ist in den vergangenen zwei Jahren keine negative Zertifizierungsentscheidung ergangen.
- Ein früherer Auftrag zur Zertifizierung der Hochschule bei einer anderen Akkreditierungsagentur wurde zurückgezogen.

Details (Agentur / Bez. Institution / Datum Antrag):

Sonstige Anmerkungen:

⁵ Nach erfolgreichem Abschluss verleiht die FIBAA das FIBAA-Qualitätssiegel für Institutional Audit Austria.

C) INSTITUTIONELLE AKKREDITIERUNG SCHWEIZ (nach dem HFKG)

Für die folgende Hochschule / Institution im Hochschulbereich soll das Verfahren Institutionelle Akkreditierung nach dem Schweizer HFKG durchgeführt werden:

| | |
|---|---|
| Name der Hochschule/ Institution im Hochschulbereich: | |
| Anzahl der aktuell eingeschriebenen Studierenden: | |
| Anzahl der angebotenen Studiengänge: | |
| Fachliche Zuordnung der angebotenen Studiengänge: | Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> / Ingenieurwissenschaften <input type="checkbox"/> / Wirtschafts- und Sozialwissenschaften <input type="checkbox"/> / Geisteswissenschaften <input type="checkbox"/> / Rechtswissenschaften / Medizin <input type="checkbox"/> |
| Angeborene Studienformen: | Vollzeit <input type="checkbox"/> / Teilzeit <input type="checkbox"/> / Fernstudium <input type="checkbox"/> / Dual <input type="checkbox"/> |
| Akkreditierungsart: | Erst-Akkreditierung <input type="checkbox"/> / Re-Akkreditierung <input type="checkbox"/> |
| <i>Bei Re-Akkreditierungen:</i> | |
| Wann endet die Akkreditierung? | |

Sonstige Anmerkungen:

D) INSTITUTIONAL ACCREDITATION

Für die folgende Hochschule soll ein Verfahren Institutional Accreditation⁶ durchgeführt werden:

| | |
|---|---|
| Name der Hochschule: | |
| Anzahl der aktuell eingeschriebenen Studierenden: | |
| Anzahl der angebotenen Studiengänge: | |
| Fachliche Zuordnung der angebotenen Studiengänge: | Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> / Ingenieurwissenschaften <input type="checkbox"/> / Wirtschafts- und Sozialwissenschaften <input type="checkbox"/> / Geisteswissenschaften <input type="checkbox"/> / Rechtswissenschaften / Medizin <input type="checkbox"/> |
| Angeborene Studienformen: | Vollzeit <input type="checkbox"/> / Teilzeit <input type="checkbox"/> / Fernstudium <input type="checkbox"/> / Dual <input type="checkbox"/> |
| Akkreditierungsart: | Erst-Akkreditierung <input type="checkbox"/> / Re-Akkreditierung <input type="checkbox"/> |
| <i>Bei Re-Akkreditierung:</i> | |
| Wann endet die Akkreditierung? | |

Sonstige Anmerkungen:

⁶ Nach erfolgreichem Abschluss verleiht die FIBAA das FIBAA-Qualitätssiegel für Institutional Accreditation.

E) INSTITUTIONAL STRATEGIC MANAGEMENT ACCREDITATION

Für die folgende Hochschule / studienorganisatorische Teileinheit soll das Verfahren Institutional Strategic Management Accreditation⁷ durchgeführt werden:

| | |
|---|---|
| Name der Hochschule/ Teileinheit: | |
| Anzahl der aktuell eingeschriebenen Studierenden: | |
| Anzahl der angebotenen Studiengänge: | |
| Fachliche Zuordnung der angebotenen Studiengänge: | Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> / Ingenieurwissenschaften <input type="checkbox"/> / Wirtschafts- und Sozialwissenschaften <input type="checkbox"/> / Geisteswissenschaften <input type="checkbox"/> / Rechtswissenschaften / Medizin <input type="checkbox"/> |
| Angebote Studienformen: | Vollzeit <input type="checkbox"/> / Teilzeit <input type="checkbox"/> / Fernstudium <input type="checkbox"/> / Dual <input type="checkbox"/> |
| Akkreditierungsart: | Erst-Akkreditierung <input type="checkbox"/> / Re-Akkreditierung <input type="checkbox"/> |
| <i>Bei Re-Akkreditierungen:</i> | |
| Wann endet die Akkreditierung? | |

Sonstige Anmerkungen:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Ort

Datum

Unterschrift

Wir freuen uns auf Ihre Anfrage!

Estefanía Guzmán
 Leiterin Institutionelle und Internationale Verfahren im DACH Raum
guzman@fibaa.org | Tel: +49 (0)228 280356 14 | Fax: +49 (0)228 280356 20
 FIBAA | Berliner Freiheit 20-24 | 53111 Bonn

Sie möchten ein institutionelles Verfahren mit einer anderen Leistung der FIBAA **kombinieren**? Frau Guzmán hilft Ihnen auch hierzu gerne weiter.

⁷ Nach erfolgreichem Abschluss verleiht die FIBAA das FIBAA-Qualitätssiegel für Institutional Accreditation: Strategic Management.