

Hochschule der Sächsischen Polizei (FH)
Seite 1 von 1

DE_DD13-PJL2018/STA2#0__

**Datenblatt über die Einladung von Gastdozenten aus Behörden, Einrichtungen, Unternehmen usw. (Enterprises) mit Erasmus+ als Mobilitätsart STA2 (Incoming):
Akademisches Jahr 20__ / 20__ (Kein IIA erforderlich)**

(Einladungen und begleitender Schriftverkehr sind zwingender Vorgangbestandteil)

Bezeichnung der Behörde, Einrichtung (auch gemeinnützig), Unternehmen (Enterprise):	_____	
Größe:	<input type="checkbox"/> Klein (1 – 50 Beschäftigte) <input type="checkbox"/> Mittel (51 – 250 Beschäftigte) <input type="checkbox"/> Groß (mehr als 250 Beschäftigte)	
Art (Bitte benutzen Sie NACE-Sektor-Codes):	_____	
Name und Vorname der Lehrkraft:	_____, _____	
Alter und Nationalität:	___ Jahre	_____
Anschrift:	_____ _____	
Bankverbindung:	Name der Bank: _____ IBAN: _____ BIC: _____	
Kategorie der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> Manager (M) <input type="checkbox"/> Forscher, Lehrkraft, Trainer (R) <input type="checkbox"/> Techniker (T) <input type="checkbox"/> Verwaltung / Führungskraft (A)	
Betriebliche Zugehörigkeit der Lehrkraft:	<input type="checkbox"/> Junior (bis 10 Jahre Erfahrung) <input type="checkbox"/> Intermediate (10 bis zu 20 Jahre Erfahrung) <input type="checkbox"/> Senior (mehr als 20 Jahre Erfahrung)	
Aufnehmende Gasteinrichtung: (Erasmus-Code, PIC sowie ISCED-F-Code):	D DRESDEN13 (PIC: 920294291) 1032 Schutz von Personen und Eigentum (861)	
Lehrniveau an der Gasteinrichtung:	<input type="checkbox"/> Kurzstudiengang (EQF-Niveau 5) <input type="checkbox"/> Bachelor oder vergleichbarer erster Studienzyklus (EQF-Niveau 6) <input type="checkbox"/> Master oder vergleichbarer zweiter Studienzyklus (EQF-Niveau 7) <input type="checkbox"/> Promotionsstudium oder vergleichbarer dritter Studienzyklus (EQF-Niveau 8)	
Dauer des Lehraufenthaltes:	Von _____.20__ bis zum _____.20__	
Dauer in Tagen / Zahl der Unterrichtseinheiten:	___ Tage (1 – 60)	___ LVS
Ausbildungssprache(n)*:	Deutsch, Englisch, _____ *	
Zusatzunterstützung (Teilhabeausgleich):	_____, ___ €	
Begründung (Zusatz zum Teilhabeausgleich):	_____ _____ _____	
Erster Lehraufenthalt gefördert mit Erasmus+?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ort, Datum:	_____, _____.20__	
	Unterschrift _____	

*Nichtzutreffendes streichen