

Dozierendenmobilität Swiss European Mobility Programme (SEMP)

Mobility Agreement für Personalmobilität zu Unterrichtszwecken / Staff mobility for teaching assignments (STA)

Akademisches Jahr 20 / 20
Academic year

Angaben zur Person / Personal data

Name des/der Antragsteller/in / Name of the applicant:

Heimathochschule / Home institution

Name: Pädagogische Hochschule Luzern / University of Teacher Education Luzern

Erasmus ID code: CH LUZERN02

Name der Kontaktperson / Name of contact person: Mirjam Wallimann mirjam.wallimann@phlu.ch

Fachbereich:

Gasthochschule / Host institution

Name:

Institut oder Fachbereich / Department:

Name der Kontaktperson / Name of contact person:

Reise / Travel

Reisedaten / Travel dates: von/from bis/to

Ist die geplante Reise Ihre erste vom Erasmusprogramm finanzierte Personalmobilität?

Is this your first teacher visit funded by Erasmus? Ja/Yes Nein/No

Information über den Unterricht im Ausland / Information about the teaching assignment abroad

Fachrichtung/Unterrichtsinhalte / Subject area:

Level / Stufe (Bachelor Jahr/Year x, Master Jahr/Year x, Doktorat/Doctoral Jahr/Year x):

Studierendenzahl an der Gasthochschule, die von Ihrem Mobilitätsaufenthalt profitieren /

Number of students at the host institution benefiting from the teaching programme:

Anzahl der Unterrichtsstunden / Number of teaching hours:

Dauer des Unterrichts (Tage) / Duration of teaching assignment (days):

Ziele des Mobilitätsaufenthaltes / *Objectives of the mobility:*

Mehrwert des Aufenthaltes (für die Gasthochschule und für den/die Antragssteller/in)/

Added value of the mobility (both for the host institution and for the teacher) :

Inhalt des Unterrichts / *Content of the teaching programme:*

Erwartete Resultate / *Expected results (not limited to the number of students concerned):*

Bemerkungen / *Remarks:*

Unterschrift / Signature

Ort, Datum / *Place, Date:*

Unterschrift des/der Antragsteller/in
Teacher's signature:

Heimathochschule / Home institution

Ort, Datum / *Place, Date:*

Unterschrift des/der Beauftragten International Office PH Luzern
Coordinator's signature PH Luzern:

Gasthochschule / Host institution

Ort, Datum / *Place, Date:*

Unterschrift des/der Beauftragten International Office
Coordinator's signature:

Nach Möglichkeit bitten wir Sie, die Bewerbungsfristen zu berücksichtigen. Jedoch werden auch spätere Anträge vom International Office entgegengenommen und auf Durchführbarkeit geprüft.

1. August für das folgende Herbstsemester

1. Dezember für das folgende Frühlingsemester

Bitte schicken Sie alle Unterlagen per Mail an: internationaloffice@phlu.ch

*Vor dem geplanten Besuch benötigen wir das vorliegende **Mobility Agreement** und das **Grant Agreement**. Nach dem Aufenthalt reichen Sie bitte den **Final Report**, das **Certificate of Attendance**, unterschrieben durch die Gasthochschule, und die **Reisekostenbelege** beim International Office der PH Luzern ein, damit der bewilligte Zuschuss überwiesen werden kann.