**Studienqualitätsmittel - Evaluationsbogen**

**Bestätigung der zweckentsprechenden Verausgabung**

|  |
| --- |
| **Projekt** |
| Kostenstelle/Projektnummer(siehe Bewilligungsbescheid) |  | Semester des Projektbeginns |  |
| Studiengang/Einrichtung |  |
| Maßnahmentitel (laut Antrag) |  |
| Bewilligte Projektlaufzeit |  |
| Projektleitung |  |
| **Verwendungsnachweis** |
| Zugewiesene Mittel insgesamt | **€** |
| Ausgaben insgesamt | **€** |
| Restmittel | **€** |
| Die Mittel wurden wie im Antrag beschrieben verwendet: [ ] **ja** [ ] **nein** Falls „nein“ Begründung: |
| Die Restmittel werden für das Projekt noch benötigt. [ ] **ja**  [ ] **nein**Falls „ja“ Erläuterung: |
| **Evaluation** |
| **Wird angenommen, dass das Projektziel erreicht wird?** [ ]  **Ja** [ ]  **Nein** [ ]  **Teilweise** |
| **Zusammenfassung der Evaluationsergebnisse/des Projektergebnisses:** |
| Anmerkungen/ Verbesserungsvorschläge: |  |

Ort, Datum Unterschrift Projektleitung