Antrag auf Programmakkreditierung nach HFKG

# Antragsteller/Antragstellerin

Name des Antragstellers/der Antragstellerin, mit Angabe zur Funktion und der Hochschule

# Zur Akkreditierung beantragtes Studienprogramm (Zutreffendes bitte ankreuzen)

[ ]  Bachelor-Programm

[ ]  Master-Programm

[ ]  Bachelor-Programm inklusive konsekutivem Master

[ ]  Weiterbildungs-Programm

[ ]  anderes

genaue Bezeichnung/Beschreibung des Studienprogramms

Erfüllung der Voraussetzungen (siehe Kapitel 2.1 im Leitfaden vom 01.01.2016), Bemerkungen

# Vertreter/Vertreterin des Antrags

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |        |
| Titel |        |
| Funktion |        |
| Adresse |        |
| Telefon |        |
| E-Mail |        |

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Unterschrift der Direktion der Institution bzw. der Trägerinstitution[[1]](#footnote-1)

Das Formular ist ausgefüllt und unterschrieben der AAQ einzureichen. Nach Eingang des Gesuchs werden wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Effingerstrasse 15

Postfach, CH-3001 Bern

Tel. +41 31 380 11 50

Fax +41 31 380 11 55

<http://www.aaq.ch>

1. Der Antrag muss von der Direktion der Institution bzw. der Trägerinstitution unterschrieben sein, damit die AAQ darauf eintreten kann. [↑](#footnote-ref-1)