



Interessenbekundung für eine Beratung

Mit dem Ausfüllen und Versenden dieses Formulars melden Sie Ihr Interesse an einer Beratung Ihrer Hochschule, durchgeführt durch das Projekt KI-LOTSE, an. Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an: **KI-LOTSE@hrk.de**

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig, sodass wir den Hintergrund Ihrer Interessenbekundung bestmöglich nachvollziehen können.

Angaben zur Hochschule

Name der Hochschule:

Webseite der Hochschule:

Ansprechpartner:in an der Hochschule (Titel, Name und Vorname, Funktion, Telefon/E-Mail)

Optional: weitere Ansprechpartner:innen mit Kontaktdaten

Angaben zur Motivation für die Interessenbekundung

Bitte erläutern Sie in Kürze, warum Sie sich eine Beratung Ihrer Hochschule wünschen (max. 300 Wörter).

Gewünschter Zeitpunkt für die Beratung

Bitte beachten Sie bei Ihrer Angabe, dass dem zweitägigen Beratungsbesuch an Ihrer Hochschule ein Vorgespräch vorausgeht (ca. 8-12 Wochen vorher) und ein Reflexionsgespräch folgt (ca. 6-9 Monate danach).

An welchen Beratungsthemen haben Sie besonderes Interesse?

Strategieentwicklungsprozess
Haltung, Profilbildung zu KI
Kulturwandel (Prozesse & Verfahren)
KI-Kompetenzen bzw. Kompetenzverschiebungen durch KI
KI in Prüfungen
KI in Studium und Lehre
KI in der Verwaltung
Rechtsfragen bzw. Rechtsinformationen
KI-Infrastruktur
KI-Tools
Weitere:

Welche Zielgruppen sollen bei der Beratung involviert werden?

Hochschulleitung
Leitungen zentraler Einrichtungen (z.B. Rechenzentrum, CMS, IT)
Digitalisierungsbeauftragte
Prüfungsämter
Justizariat
Dekanate und Fachbereichsleitungen
Studierendenverwaltung
Studienberatungen bzw. Studierendenservice
Qualitätsmanagement
Didaktikzentrum
Studiengangskoordinator:innen
Lehrende
Studierende
Weitere:

Zustimmung der Hochschulleitung

Voraussetzung für die Beratung ist die Unterstützung und Mitwirkung durch die Hochschulleitung.

Bestätigung der Unterstützung: „Liegt vor“

Verantwortliche Person der Hochschulleitung

Datenschutz

Ich bin mit der Datenverarbeitung gemäß den **Datenschutzinformationen** einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an: **KI-LOTSE@hrk.de**