

**Studierendenmobilität an einer Partnerhochschule Übersee oder Schweiz**

**ANTRAGSFORMULAR für Studierende**

**Akademisches Jahr 20****/**

**Entsendende Hochschule:** TechnischeHochschule Ostwestfalen-Lippe

International Office

Campusallee 12

32657 Lemgo

**Koordinator Outgoings** James O’Reilly

 james.oreilly@th-owl.de Tel. 05261 702 5295

**Fachbereich:** Wählen Sie ein Element aus.

**Angaben zum/zur Studierenden:**

Studienrichtung:

Angestrebter Abschluss: Wählen Sie ein Element aus.

Aktuelle Anzahl der Semester:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort

Nationalität:

Gegenwärtige Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon:

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gegenwärtige Adresse gültig bis: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Ständige Adresse (falls abweichend): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon (falls abweichend): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Haben Sie bereits im Ausland studiert? Ja [ ]  Nein [ ]

Falls ja, wann und an welcher Hochschule? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wurden Sie dabei bereits durch ein Stipendien-Programm gefördert? Wählen Sie ein Element aus.

**Sie bewerben sich für ein Auslandssemester an folgende Partnerhochschule**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FB | Hochschule | Semester | Jahr |
| FB1 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FB2 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FB3 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FB4 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FB5 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FB6 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FB7 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FB8 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FB9 | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |
| FBW | Wählen Sie ein Element aus. | WiSe [ ]  SoSe [ ]  |       |

**Sprachkenntnisse:**

Muttersprache:

Unterrichtssprache an der Heimathochschule:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Weitere Sprachkenntnisse:  | Ich lerne diese Sprache momentan | Ich kann Vorlesungen in dieser Sprache folgen | Mit zusätzlicher Nachvorbereitung könnte ich Vorlesungen folgen |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Bitten senden Sie mir nähere Informationen zu Sprachvorbereitungskursen: Ja [ ]  Nein [ ]

     , Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Ort, Datum Unterschrift