

**Antrag auf ein BO
Auslandsstipendium im akademischen
Jahr 2023**

Bewerbung für die Universität:

Studienfach:

Dauer des Auslandsstudiums: vombis

Bitte geben Sie hier den 1. Vorlesungstag/1. Tag der Welcome Week und den letzten Tag an, an dem Sie an der Gasthochschule anwesend sein müssen, z. B. Ihr letzter Prüfungstermin.

Bitte beachten Sie, dass in der Regel nicht alle beantragten Monate finanziell gefördert werden können!

Name:Vorname:Geb.-Datum:

Heimatanschrift:

Tel.:Mobil: E-Mail:.....

Matrikelnummer:Staatsangehörigkeit:

Abgeschlossene Semester (zu Beginn des Auslandsstudiums):.....

Studienniveau: BachelorMaster

Sonstige Förderung: ja/welchenein:

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der o.g. Angaben. Jede Änderung werde ich dem International Office der Hochschule Bochum umgehend mitteilen.

Datum:

(Unterschrift des/der Studierenden)

Vom betreuenden Professor/Dozenten /von der betreuenden Professorin/Dozentin auszufüllen

Name:Tel.-Nr.:

Der/die o.g. Studierende wird von mir für das BO Auslandsstipendium in der beantragten Zeit vorgeschlagen. Es wird bestätigt, dass der/die Studierende über die akademischen Voraussetzungen sowie die sprachlichen Fähigkeiten für einen erfolgreichen Verlauf des Auslandsstudienaufenthaltes verfügt.

Datum:

(Unterschrift der/des Professor/in)

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

Lebenslauf

Aktueller Leistungsnachweis

Learning Agreement

Darstellung des Auslandsvorhabens/Motivationsschreiben (max. 1 Seite)

LEARNING AGREEMENT

Academic Year 2023: Semester: Winter Summer: Field of study:

<p>Name of student:</p> <p>Sending institution: Hochschule Bochum</p> <p>Country: Germany</p>
--

Details of the proposed study plan / Learning Agreement

<p>Receiving institution:</p> <p>Country:</p>

Course code	Course title	Local credits (if applicable)	ECTS credits

(If necessary, continue the list on a second sheet)

<p>Student's signature</p>	<p>Date:</p>
<p>Sending institution: Hochschule Bochum We confirm that the proposed study programme / Learning Agreement is approved.</p>	
<p>Departmental coordinator's signature</p>	<p>Institutional coordinator's signature</p>
<p>Date:</p>	<p>Date:</p>
<p>Receiving institution: We confirm that the proposed study programme / Learning Agreement is approved.</p>	
<p>Departmental coordinator's signature</p>	<p>Institutional coordinator's signature</p>
<p>Date:</p>	<p>Date:</p>