

Antrag auf ein BO Auslandsstipendium im akademischen Jahr 2024

Bewerbung für die Universität:

Studienfach:

Dauer des Auslandsstudiums: vom bis

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.

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Heimatanschrift:

Tel.: Mobil: E-Mail:

Matrikelnummer: Staatsangehörigkeit:

Abgeschlossene Semester (zu Beginn des Auslandsstudiums):

Studienniveau: Bachelor Master

Sonstige Förderung: ja/welche nein:

Haben Sie eine chronische Erkrankung oder eine Behinderung?

Betreuen Sie während des Studiums eigene Kinder?

Treten Sie Ihr Auslandssemester mit Ihrem Kind / Ihren Kindern an?

Pflegen Sie während des Studiums Angehörige?

Üben Sie ein Ehrenamt aus?

Sind Sie neben dem Studium berufstätig?

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/von der betreuenden Professorin bzw. Dozenten/Dozentin auszufüllen:

Name:Tel.-Nr.:

Der/die o.g. Studierende wird von mir für ein BO Auslandstipendium in der beantragten Zeit vorgeschlagen. Er/sie erfüllt nach den die Voraussetzungen für die Gewährung des Stipendiums. Es wird bestätigt, dass der/die Studierende über die akademischen Voraussetzungen sowie die sprachlichen Fähigkeiten für einen erfolgreichen Verlauf des Auslandsstudienaufenthaltes verfügt.

Datum:

(Unterschrift des/der Professor/in / Dozent/in)

Folgende Unterlagen sind dem Antrag **immer** beizufügen:

Lebenslauf, Aktueller Leistungsnachweis Learning Agreement,

Darstellung des Auslandsvorhabens/Motivationsschreiben (max. 1 Seite)

Falls zutreffend sind einzureichen: Attest bei chronischer Erkrankung, Schwerbehindertenausweis bei Behinderung, Geburtsurkunde des Kindes/der Kinder, Betätigung als Pflegeperson

Falls zutreffend sind einzureichen: Beschreibung des Ehrenamtes oder der Berufstätigkeit

LEARNING AGREEMENT

Academic Year 2023: Semester: Winter Summer: Field of study:3

<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)

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