



**Antrag auf ein PROMOS-  
Stipendium 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: .....

Sind Sie ehrenamtlich tätig? .....

Bitte ausführliche Beschreibung: .....

Betreuen Sie während des Studiums eigene Kinder? .....

Pflegen Sie während des Studiums Angehörige? .....

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 PROMOS-Mobilitätsstipendium in der beantragten Zeit vorgeschlagen. Er/sie erfüllt nach den PROMOS-Richtlinien 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 beizufügen:

Lebenslauf

Aktueller Leistungsnachweis

Nachweis der Sprachkenntnisse

Learning Agreement

Gutachten der betreuenden Professorin/des betreuenden Professors / bzw. Dozentin/Dozenten

Darstellung des Auslandsvorhabens/Motivationsschreiben (max. 1 Seite)

## LEARNING AGREEMENT

Academic Year 2024: Semester: Winter  Summer:  Field of study:3

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

Details of the proposed study plan / Learning Agreement

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

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

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

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