

BEWERBUNG FÜR INTERNATIONALE AUSTAUSCHSTUDIERENDE

APPLICATION FORM FOR INTERNATIONAL EXCHANGE STUDENTS

Passport
photograph
–
office use only

Bewerbungszeitraum / Application period

1.04. – 30.04. für das Wintersemester / for the winter semester

Bitte drucken Sie das Formular nach dem Ausfüllen aus, unterschreiben es und reichen es gescannt im TranSEA Kompetenzzentrum der Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde (HNEE) unter transea@hnee.de ein.
Please fill out the form electronically, print it out and send a scan of the signed hard copy to the TranSEA Competence Center of the University for Sustainable Development Eberswalde (HNEE) at transea@hnee.de

Austauschprogramm/ Exchange programme:

1. ANGABEN ZUR PERSON / PERSONAL DETAILS

Vorname / First name(s): _____

Name / Family name(s): _____

Geb.-Datum /

Date of birth:

____ / ____ / _____ Geburtsort / Place of birth: _____

male female Staatsangehörigkeit / Citizenship: _____

Geschlecht / Gender:

...

Anschrift / Address:

Staat / Country:

E-Mail / email:

Telefon / (Mobile) Phone:

2. BEWERBUNG FÜR DEN STUDIENGANG / STUDY PROGRAMME you wish to apply for at HNEE:

M.A. M.Sc.

Name des Studiengangs /

Name of study programme: _____

3. SEMESTER / SEMESTER at HNEE:

- Wintersemester / *Winter semester* (September – February) 20____ / 20____
- Sommersemester / *Summer semester* (March – August) 20____

Beantragtes Fachsemester / Please indicate which semester of the chosen study programme you plan to attend:

Master's degree:

- 1st semester
- 2nd semester (only for FST or BIOM)
- 3rd semester (only for FST)
- 4th semester (only for FST)

4. ANGABEN ZUR ZUGANGSBERECHTIGUNG UND ZUM STUDIENVERLAUF/ EDUCATION AND QUALIFICATIONS

Ausstellungsdatum und Ort der Hochschulzugangsberechtigung / Date and Place of university entrance certificate:

.....

Bisheriger Studienverlauf / Universities or colleges attended :

Universität, Hochschule <i>University</i>	Studiengang / <i>Study programme</i>	Immatrikulationszeitraum und Abschlussdatum / <i>Period of enrolment</i>	Abschluss und Datum des Abschlusses / <i>Degree awarded and date of graduation</i>

**5. DETAILS ZUM AKTUELLEN STUDIUM /
DETAILS ON THE STUDY PROGRAMME YOU ARE CURRENTLY ENROLLED IN AT THE SENDING UNIVERSITY:**

Name der Universität bzw. Hochschule /
Name of sending university :

Land / *Country:*

Name des Studiengangs und Art des angestrebten
Abschlusses (Ba, Ma, ...) / *Name of study
programme and degree:*

Erwartetes Abschlussdatum / *Expected date of
graduation*

Kontaktdetails der zuständigen Person Ihrer Heimathochschule /
Contact details of the responsible person at the sending university:

Name
/Name: _____
Funktion/
Position: _____
Telefon/
Phone: _____
E-mail: _____

6. SPRACHKENNTNISSE/ LANGUAGE PROFICIENCY

Muttersprache(n) / First
language(s): _____

Deutschkenntnisse /
German language proficiency: DSH TestDaF Other: _____

Level (CEFR*)/score: _____

Date: ____ / ____ / ____

Englischkenntnisse /
English language proficiency: IELTS TOEFL Cambridge Other: _____

Level (CEFR*)/score: _____

Date: ____ / ____ / ____

Would you like to participate in a German language course during your studies at HNEE? It may also be possible to participate in another language course. Please provide any language course requests in order of preference below. An overview of the current semester's language offering is available at:

<http://www.hnee.de/en/Services/Language-Centre/Course-Schedule/Course-Schedule-K5681.htm>

For further information concerning language learning at HNEE please contact the Language Centre directly at:
Sprachenzentrum@hnee.de.

Nein / No, I do not wish to participate in any German or other language courses

Ja / Yes, I would like to participate in a German and/or another language course:

Folgende Sprache(n), wenn angeboten / Language(s), if offered	auf folgendem Niveau nach GER / Required CEFR level CEFR*

* Level in accordance with the Common European Framework of Reference for Languages

7. Bestätigung der Heimathochschule / Confirmation of the sending university

Studiengangsleitung
Head of Study Programme

Leitung des International Office
Head of International Office

Name: _____

Name: _____

Datum / Date: _____

Datum / Date: _____

Stempel und Unterschrift
Signature and stamp

Stempel und Unterschrift
Signature and stamp

8. Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen / Please attach the following documents to this application form:

- Motivationsschreiben / Letter of intent (specifying your motivation for applying, academic interests, and expected benefit of the exchange for your student and professional life)
- Eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung meiner Universität / *Current enrollment certificate of sending university*
- Einen aktuellen Leistungsnachweis / *Current transcript of records (for applications for MA degree programmes: proof of BA-degree)*
- Sprachnachweis(e) auf dem erforderlichen Niveau der gewählten Kurse (i.d.R. B2 GER Englisch und / oder Deutsch) / *Language proficiency certificate(s) required for the chosen courses (usually B2 GER English and / or German)*

9. ERKLÄRUNGEN / STUDENT'S DECLARATION

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sobald sich die oben angegebenen Daten ändern, werde ich das International Office der HNE Eberswalde sofort informieren.

I hereby declare that all the information I have provided is correct and complete. In the event that any information provided herein changes, I will inform the International Office at the University for Sustainable Development Eberswalde immediately.

Alle in diesem Dokument gemachten Angaben werden von der HNE Eberswalde zweckgebunden erhoben und unterliegen den aktuellen Datenschutzbestimmungen (BDSG).

I agree to the storage and use of my data as provided in this document by the University for Sustainable Development Eberswalde in accordance with the German Federal Data Protection Act (BDSG).

Ort und Datum / *Place and date*

Unterschrift des / der Bewerber*in / *Applicant signature*

Auszufüllen durch HNEE / To be completed by HNEE:

Bestätigung der HNEE / Confirmation by HNEE

Studiengangsleitung
Head of Study Programme

Leitung des International Office
Head of International Office

Name: _____

Name: _____

Datum / *Date*: _____

Datum / *Date*: _____

Stempel und Unterschrift
Signature and stamp

Stempel und Unterschrift
Signature and stamp