

Antrag auf Nominierung an einer Partnerhochschule
außerhalb des Erasmus+-Raums

Vorname: _____	Geschlecht:
Nachname: _____	
Geburtsdatum: _____	Bachelor
Staatsangehörigkeit: _____	Master
E-Mail: _____	
Telefon: _____	Matrikelnr.:

Fakultät an der FHE: _____

Fachrichtung an der FHE: _____

In welchem Semester wollen Sie ins Ausland? _____

1. Wahl

Gasthochschule: _____

Fakultät: _____

Fachrichtung: _____

Bachelor Master

2. Wahl (falls zutreffend)

Gasthochschule: _____

Fakultät: _____

Fachrichtung: _____

Bachelor Master

3. Wahl (falls zutreffend)

Gasthochschule: _____

Fakultät: _____

Fachrichtung: _____

Bachelor

Master

Notfallkontakt:

Name: _____

Verhältnis: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name Internationalisierungsbeauftragte:r: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____