

**Antrag auf Zulassung zum
 Auslandssemester**

im SS/WS _____

Name: _____

Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____

	Semesteranschrift	Heimatanschrift
Straße:		
Postleitzahl/Ort:		
Telefon:		

Auslandshochschule	
Name:	
Straße:	
Postleitzahl/Ort:	
Land	
Fakultät	
Ansprechpartner/in	
Telefon:	

Voraussichtlicher Studienaufenthalt von.....bis.....
 (Der Studienplatznachweis ist beigelegt.)

Bielefeld, den.....

.....
 Unterschrift Studierende/r

<p>füllt Prüfungsverwaltung aus: Die formellen Zulassungsvoraussetzungen gem. § 22 Abs. 4 BPO sind erfüllt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>, es fehlt:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Datum Unterschrift Sachbearbeiter/in</p>	<p>füllt PA-Vorsitzender aus: Zum Auslandsstudiensemester zugelassen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p>Bielefeld, den.....</p> <p>.....</p> <p>Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r</p>
--	--