

UMIT TIROL - Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften und -technologie
Student and Teaching Center
Eduard Wallnöfer-Zentrum I
A-6060 Hall in Tirol
Österreich

Ansuchen um Zulassung zum Studium für ERARMUS+ – Studierende Application for Admission – Erasmus+

für den beabsichtigten Studienbeginn / intended start of studies

Wintersemester / winter semester _____ Sommersemester / summer semester _____

Ich bewerbe mich um Zulassung als ordentliche*r Studierende*r zum Studium für (bitte ankreuzen):
i apply for admission as degree student for (please tick):

- Bachelor-Studium
 Bachelor-Programme
- Master-/Magister-/Diplom-Ingenieur-Studium
 Master-/Magister-/Diplom-Ingenieur-Programme

STUDIENRICHTUNG / STUDY PROGRAMME (bitte ankreuzen / please tick):

- Pflegewissenschaft Gesundheitswissenschaften
 Psychologie Mechatronik

PERSÖNLICHE DATEN / PERSONAL DATA (Bitte in Blockschrift / please use capital letters)

Anrede / form of address Frau / Miss Herr / Mister

Familienname / surname _____

Vorname / first name _____

Muttersprache / mother tongue _____

Geburtsdatum / date of birth _____ Geburtsort / place of birth _____

Staatsangehörigkeit / nationality _____

HEIMATADRESSE / PERMANENT ADDRESS

Straße/Hausnummer / street and streetnumber _____

PLZ / postal code _____ Ort / City _____ Staat / Nation _____

Telefon / phone _____

Mobiltelefon / mobile number _____

Email _____

ADRESSE WÄHREND DES ERASMUS-AUFENTHALTES / ADRESS DURING ERASMUS-STAY

(kann nachgereicht werden / can be submitted later):

Straße/Hausnummer / street and streetnumber _____

PLZ / postal code _____ Ort / City _____ Staat / Nation _____

Telefon / phone _____

Mobiltelefon / mobile number _____

Email _____

ANGABEN ZUM AUSTAUSCH / HOME UNIVERSITY DATA

Heimatuniversität
home university _____

Studienrichtung an der Heimatuniversität
study programme at your home university _____

Ansprechpartner an der Heimatuniversität
name of coordinator at your home university _____

Voraussichtlicher Studienbeginn an der UMIT TIROL
intended start of Erasmus-stay at UMIT TIROL _____

Voraussichtliches Studienende an der UMIT TIROL
intended end of Erasmus-stay at UMIT TIROL _____

Email des Ansprechpartners an der Heimatuniversität
email of coordinator at your home university _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der UMIT TIROL-AGB (<http://www.umit-tirol.at/agb-richtlinien>) und erkläre mich mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

With my signature I accept the general terms and conditions of the UMIT TIROL-AGB (<http://www.umit-tirol.at/agb-richtlinien>) and agree to the electronic processing of my personal data.

Achtung / Attention:

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie Ihres Reisepasses oder eines amtlichen Lichtbildausweise bei, CV, Learning Agreement und Transcript of Records.

Please add a photocopy of your passport or identity card, CV, Learning Agreement and Transcript of records.

Datum, Ort

Unterschrift der antragstellenden Person
(mit der Unterschrift bezeuge ich, dass alle Angaben korrekt sind)
Signature
(I affirm with my signature that the above statements are true and correct)