**Ansuchen um Zulassung zum Studium für ERASMUS-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):

[ ]  Bachelorstudium / Bachelor-Programme

[ ]  Master/Magister/Diplom-Ingenieur Studium – Master/Magister/Diplom-Ingenieur-Programme

Studienrichtung/Study Programme (bitte ankreuzen / please tick):

 [ ]  Biomedizinische Informatik [ ]  Gesundheitswissenschaften [ ]  Pflegewissenschaft

[ ]  Psychologie [ ]  Mechatronik

**Persönliche Daten / personal data** (Bitte in Blockschrift / please use capitals)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname / surname |  | Vorname(n) / first name |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Muttersprache / mother tongue |  | Geschlecht / sex |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geburtsdatum / date of birth |  | Geburtsort / city of birth |

|  |
| --- |
| Staatsbürgerschaft / nationality |

**Heimatadresse / permanent adress**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße/Hausnummer / street and streetnumber |  | Postleitzahl/Ort – city and postal code |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefonnummer / phone |  | e-Mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mobiltelefon / mobile number |  | Faxnummer |

**Adresse während des Erasmus-Aufenthaltes** / adress during Erasmus-stay

 (kann nachgereicht werden / can be submitted later):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße/Hausnummer / street and streetnumber |  | Postleitzahl/Ort – city and postal code |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefonnummer / phone |  | e-Mail |

**Angaben zum Austausch / home universitiy 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 UMITintended start of Erasmus-stay at UMIT |  | Voraussichtliches Studienende an der UMITintended end of Erasmus-stay at UMIT |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| e-Mail des Ansprechpartners an der Heimatuniversitäte-Mail of coordinator at your home university |  |  |

Ich erkläre hiermit, dass obige Angaben vollkommen der Wahrheit entsprechen:

I affirm that the above statements are true and correct:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum / date |  | Unterschrift / signature |

Anlage: 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 identiy card, CV, Learning Agreement and Transcript of records

Studienmanagement der UMIT: Eduard Wallnöfer-Zentrum I, 6060 Hall in Tirol, www.umit.at, christa.ramnek@umit.at