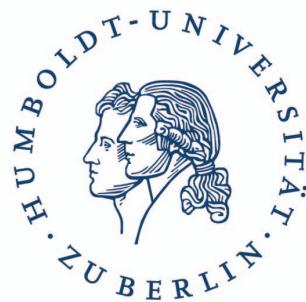


Ausfüllhinweise zum „Antrag auf Teilnahme an BUA Modulen“

Sie sind Studierende*r der Freien Universität Berlin, der Technischen Universität Berlin bzw. an der Charité immatrikuliert und möchten im Wintersemester 2021/22 an einem "X-Tutorial" oder an einer "X-Student Research Group" an der Humboldt-Universität zu Berlin teilnehmen.

Welche weiteren Schritte müssen Sie beachten, nachdem Sie eine verbindliche Platzzusage erhalten haben, um sich als BUA-Nebenhörer*in an der Humboldt-Universität zu Berlin registrieren zu können:

1. Bitte senden Sie den elektronisch ausgefüllten Antrag als PDF-Datei an studium.bua-buero@hu-berlin.de.
2. Bitte fügen Sie dem Antrag einen Immatrikulationsnachweis Ihrer Hauptuniversität (FU, TU, Charité) für das Wintersemester 2021/22 bei.
3. Bei den StuROP^x-Projekten tragen Sie in diesem Anmeldeformular bitte als Titel des Moduls „X-Student Research Groups: *Projekttitle*“ bzw. „X-Tutorials: *Projekttitle*“ ein.



Antrag auf Teilnahme an BUA Modulen

ANGABEN ZUR PERSON

Nachname: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** weiblich männlich (laut Personenstandsregister)
 divers keine Angabe

Straße/Hausnummer: _____ **Wohnhaft bei/ App.-Nr.:** _____

Postleitzahl: _____ **Ort:** _____

Hochschul-E-Mail: _____ **Telefon:** _____

ANGABEN ZUR HOCHSCHULE, AN DER SIE IM BEANTRAGTEN SEMESTER EINGESCHRIEBEN SIND

Studiengang: _____ **Fachsemester:** _____

Angestrebter Abschluss: Bachelor Staatsexamen Master
 Diplom Magister Promotion

Name der Hochschule/ Partnerinstitution: _____ (Bitte Immatrikulationsnachweis für das beantragte Semester beifügen)

ANGABEN ZUR TEILNAHME AN BUA MODULEN AN DER HU BERLIN

Ich beantrage die Teilnahme für die unten aufgeführten BUA Module für das:

Sommersemester _____ (Jahr angeben) **Wintersemester** _____ (Jahr angeben)

Titel des Moduls	Modul-Nr. (wenn vorhanden)	(NUR VOM BUA BÜRO AUSZUFÜLLEN!)		
		Teilnahmeberechtigt (ja/nein)		Datum/Unterschrift BUA Büro
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Datum/Unterschrift : _____
Antragsteller/in : _____