

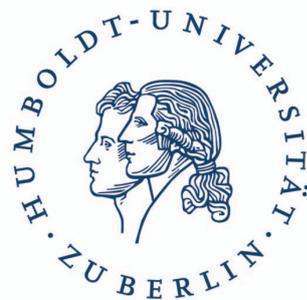
Ausfüllhinweise zum „Antrag auf Teilnahme an BUA -Modulen“

Sie sind Studierende*r der Freien Universität Berlin, der Technischen Universität Berlin bzw. an der Charité immatrikuliert und möchten an einer BUA-Lehrveranstaltung an der Humboldt-Universität zu Berlin teilnehmen.

Welche weiteren Schritte müssen Sie beachten, nachdem Sie eine verbindliche Platzzusage erhalten haben, um sich als BUA-Studierende*r 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 beantragte Semester bei.
3. Bitte tragen Sie in diesem Anmeldeformular den Titel des BUA-Moduls ein. Bei den StuROP^x-Projekten tragen Sie bitte „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 : _____