

Akademisches Jahr 20 ____/____

- Herbstsemester Frühlingssemester
 ERASMUS Bilateral ausserhalb einer Kooperation (Freemover)

Studiengang _____

Heiminstitution

Name _____

Adresse _____

Studienleiter/in

Name _____ Telefon _____

Fax _____ E-Mail _____

Koordinator/in Studierendenaustausch

Name _____ Telefon _____

Fax _____ E-Mail _____

Personalien des/der Studierenden

- Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Aktuelle Adresse

Strasse _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Gültig bis: _____

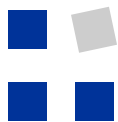
Telefon _____ Fax _____

E-Mail: _____ Nationalität _____

Geburtsort _____ Muttersprache _____

Permanente Adresse (falls unterschiedlich)

Telefon _____ Fax _____



Motivation

(Kann auch als separates Dokument angehängt werden)

Kurze Schilderung des Grundes für einen Studierendenaustausch

Sprachkenntnisse

Muttersprache: _____

Unterrichtssprache an der Heiminstitution: _____

Weitere Sprachen	Ich studieren diese Sprache derzeit	Ich habe genügend Kenntnisse um dem Unterricht in dieser Sprache zu folgen.	Ich hätte genügend Kenntnisse um dem Unterricht zu folgen, wenn ich mich speziell darauf vorbereiten würde.
_____	<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	<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

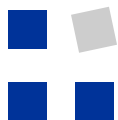
Frühere und aktuelles Studium

Diplom/Titel zu welchem das aktuelle Studium führt: _____

Anzahl Studienjahre Hochschulbildung vor dem geplanten Auslandsaufenthalt: _____

Haben Sie bereits einmal im Ausland studiert? Ja Nein

Wenn ja, an welcher Institution? _____



Kontaktperson im Notfall

Name _____ Vorname _____
Beziehung _____
Telefon _____ Fax _____
E-Mail _____

Gastinstitution

Name _____
Adresse _____

Studienleiter/in

Name _____ Telefon _____
Fax _____ E-Mail _____

Koordinator/in Studierendenaustausch

Name _____ Telefon _____
Fax _____ E-Mail _____

Wir bestätigen den Erhalt der vollständigen Bewerbung, des vorgeschlagenen learning agreements sowie der Zeugnisse des Bewerbers.

Der/die oben genannte Studierende ist

- an unserer Institution zugelassen
 an unserer Institution nicht zugelassen

Unterschrift Studienleiter/in:

Datum: _____

Unterschrift Koordinator/in
Studierendenaustausch:

Datum: _____

Verlangter Sprachnachweis von Austauschstudierenden

Studierende, die in eine **Englische Klasse** wollen und **Englisch nicht** als **Muttersprache** haben, müssen...

- wenn sie an der Heimhochschule in einem englischsprachigen Studiengang sind,
⇒ ein Empfehlungsschreiben des Englischdozenten vorweisen
- wenn sie an der Heimhochschule in einem anderssprachigen Studiengang sind,
⇒ ein Englischzertifikat mit dem Level „Advanced“ beilegen (nicht älter als zwei Jahre)
oder
⇒ den Einstufungstest der HTW Chur ausfüllen und einreichen (bitte anfordern)

Studierende, die in eine **deutschsprachige Klasse** wollen und **Deutsch nicht** als **Muttersprache** haben, müssen...

- wenn sie an der Heimhochschule in einem deutschsprachigen Studiengang sind,
⇒ ein Empfehlungsschreiben des Deutschdozenten vorweisen
- wenn sie an der Heimhochschule in einem anderssprachigen Studiengang sind,
⇒ ein Deutschzertifikat mit dem Level B2 beilegen
oder
⇒ den Einstufungstest der HTW Chur ausfüllen und einreichen (bitte anfordern)

Checkliste für Anmeldeformulare:

- vollständig ausgefülltes Anmeldeformular
- Learning Agreement unterzeichnet von Studierenden und Verantwortlichen der Heiminstitution
- Zeugniskopien der früheren und aktuellen Hochschulbildung
- Sprachnachweis
- Motivationsschreiben (im Anmeldeformular integriert oder separat)
- Kopie Reisepass oder Personalausweis
- Zwei Passfotos

Nach der Studienplatzbestätigung:

- Kopie von Kranken- und Unfallversicherung unbeschränkt gültig für die ganze Schweiz

Komplette Unterlagen sind einzureichen an:

HTW Chur, International Office, Comercialstrasse 24, CH-7000 Chur

Anmeldefrist Herbstsemester: 15. Mai, Anmeldefrist Frühlingssemester: 15. November