

ANTRAG AUF IMMATRIKULATION AN DER
UNIVERSITÄT ROSTOCK FÜR EIN GASTSTUDIUM
APPLICATION FOR ENROLMENT AT THE UNIVERSITY OF ROSTOCK
FOR GUEST STUDENTS



ZUM WINTERSEMESTER / _____ / _____
FOR WINTER SEMESTER
SOMMERSEMESTER / _____ / _____
SUMMER SEMESTER

Die nachstehenden Angaben werden maschinell erfasst und statistisch ausgewertet. Ihre Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn alle Angaben vollständig und leserlich ausgefüllt sind.
The following information will be processed by computer and statistically evaluated. Your application can only be processed when all information fields have been completely and clearly filled.

Angaben zur Person/ Personal Information

Nachname / Family name

Vorname / First name

männlich / male weiblich / female

Geburtsdatum / Date of Birth

Geburtsort / Place of Birth

Staatsangehörigkeit / Nationality

Heimatadresse (Wohnanschrift im Heimatland) oder **Korrespondenzadresse** (wohin die Zulassung geschickt werden soll)
Home Address (permanent address in your home country) or **Mailing Address** (where the admission is to be sent)

Straße und Hausnummer / Street and House Number

Zusatz zur Anschrift (c/o) / Additional Information (c/o, Apartment Number, etc.)

PLZ / Zip Code

Ort / City

E-Mail

Telefonnummer / Telephone Number

Schulabschlusszeugnis/ School leaving certificate

Datum des Erwerbs / Date

Land / Country

**Angaben zur Krankenversicherung für das Studium in Deutschland /
Health Insurance for your Stay Abroad**

Bitte Kopie vom Krankenkassennachweis beifügen / Please attach a copy of your health insurance certificate

Internationale Krankenversicherung / International Health Insurance

Krankenkasse in Deutschland / Health Insurance in Germany

Angaben zum beantragten Studium / Study Plans

Welche Fächer möchten Sie an der Universität Rostock studieren? /
Which subjects would you like to apply for?

1. Studienfach / Subject of Study

2. Studienfach / Subject of Study

Früheres Studium in Deutschland / Previous Studies in Germany

Haben Sie bereits an einer deutschen Hochschule studiert? / Have you ever studied at a German University?

Ja / Yes

Nein / No

Name der Hochschule / Name of the University or College

Sommersemester Jahr /
Summer semester Year

Wintersemester Jahr /
Winter semester Year

Angaben zum bisherigen Studium / History of Previous Studies

Hochschule / University or College	Fach / Course	Anzahl der Semester / Number of Semesters

Abschlüsse an Hochschulen/ University Degrees

Haben Sie bereits ein Studium erfolgreich abgeschlossen? /
Have you completed a course of study successfully?

Ja /
Yes

Nein /
No

Abschluss / Degree

Abschluss (z. B. Diplom, Magister usw) /
Degree (e.g. Bachelor, Master, etc.)

Studienfach / Subject

Fachsemester / Semester

Datum / Date

Studium im Heimatland / Studies in your Home Country

Land / Country

Dauer in Monaten / Length in Months

Angaben zum bisherigen Studium im Heimatland / History of Previous Studies in the Home Country

Hochschule / University or College	Fach / Course	Anzahl der Semester / Number of Semesters

Sprachkenntnisse / Language Skills

Haben Sie bereits Deutschkenntnisse? / Do you know German?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte geben Sie die Institution und den Zeitraum Ihrer Deutschkurse an. /
If so: Please indicate the institution and time period covered by your German course.

Einrichtung / Institution	Land / Country	Sprachkurs / Course	Dauer / Period	Abschluss / Certificate	Note / Grade

Sonstige Sprachkenntnisse / Other Foreign Languages

Sonstige Fragen/ Further Questions

Nehmen Sie an einem Austauschprogramm teil? / Do you take part in an exchange programme?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte geben Sie Institution und Programm (z.B. Erasmus, Universitätsvereinbarung) an. /
If so: Please name the institution and the programme (e.g. Erasmus, university agreement).

Erhalten Sie ein Stipendium? / Will you receive any scholarships or grants?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte geben Sie Institution Titel und Umfang der Leistungen an. /
If so: Please name the granting institution and the financial benefits you will receive.

Stehen Sie bereits im Kontakt zu Ihrem Fachbereich oder den Hochschullehrern der Universität Rostock? /
Have you already been in contact with your department or the teaching staff at the University of Rostock?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte nennen Sie Ihren Ansprechpartner. /
If so: Please name your contact.

Ich bin mit der elektronischen Be- und Verarbeitung der erfassten Daten einverstanden. /
I agree to the electronic processing of the above information.

Ort /Datum
Place / Date

Unterschrift /
Signature

Rechtsgrundlage

Rechtsgrundlage für die Erhebung der Verwaltungsdaten ist das Gesetz über die Statistik für das Hochschulwesen (Hochschulstatistikgesetz) sowie das Landeshochschulgesetz Mecklenburg-Vorpommern vom 05.07.2002, § 7 in Verbindung mit der Immatrikulationsordnung der Universität Rostock.

Legal Basis

The legal foundation for the inquiry of administrative data is the law regarding statistics for universities (Hochschulstatistikgesetz) as well as state law for Mecklenburg-Western Pomerania from 05.07.2002 § 7 (Landeshochschulgesetz) in connection with the enrolment and registration rules of the University of Rostock.

Der Antrag ist zu richten an:
This application is to be send to:

Universität Rostock
Akademisches Auslandsamt
18051 Rostock

Tel.: 0049 – (0)381/498 1211
Fax: 0049 – (0)381/498 1210
E-mail: petra.schmidtke@uni-rostock.de

Sitz des Studentensekretariates:
The Student Secretary's office is located at:

Universität Rostock
Dezernat Akademische Angelegenheiten
Studentensekretariat
Parkstraße 6
18057 Rostock