

Antrag auf Einschreibung für Austauschstudierende



☒ zum Wintersemester 2014 /2015

☐ zum Sommersemester

► Bitte füllen Sie diesen Antrag **sorgfältig, vollständig und gut lesbar** in Druckbuchstaben aus ◄

Matrikelnummer: Matrikelnr

Name:	STUDENT_Name
Vorname:	STUDENT_Vorname
Geschlecht:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Geburtsdatum
Geburtsort / Geburtsland:	Geburtsort /
Staatsangehörigkeit:	

Heimatanschrift

Straße und Hausnummer:	
Zusätze zur Postzustellung:	
Postleitzahl, Ort, Land:	, Landname
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Semesteranschrift (sofern bereits bekannt)

Straße und Hausnummer:	Studienstraße
Zusätze zur Postzustellung:	Studienco
Postleitzahl, Ort	Studien PLZ Studienort
Telefonnummer:	

Hochschulzugangsberechtigung (Schulabschluss/Universitätsaufnahmeprüfung):

Art der Hochschulzugangsberechtigung:	Allg. Hochschulreife im Ausland (39) ☒
Datum der Abschluß-/Aufnahmeprüfung (Abitur):	
Land der Prüfung: (internationales KFZ-Zeichen, falls bekannt)	

Bisheriges Studium:

Ich habe bereits an einer deutschen Hochschule studiert. Nein ☐ Ja ☐ <i>(Bitte Studienbescheinigung(en) als einfache Kopie(n) einreichen)</i>			
Beginn / Ende (z. B. von WS 1999– SS 2000)	Anzahl der Semester	Hochschule / Ort	Studiengang / Studienfächer

Ich habe bereits im Heimatland studiert. Nein ☐ Ja ☐	Land: _____ (intern. KFZ-Zeichen, falls bekannt) Dauer in Jahren: _____ jetziger Studiengang ☐ anderer Studiengang ☐ Vorheriges Auslandssemester in _____ (intern. KFZ-Zeichen, falls bekannt); Monate: _____
---	---

Informationen zur Krankenversicherung

(Diese Informationen gelten nur für Studierende, die aus der EU kommen. Studierende mit einer privaten Krankenversicherung sind von dieser Regelung ausgenommen.)

Liebe Studierende,

im Krankheitsfall, für einen Arzt- oder Zahnarztbesuch nehmen Sie bitte Ihr E-Formular oder Ihre Krankenkassenkarte (Europäische Versichertenkarte/ European Health Insurance Card: EHIC) und Ihren Personalausweis/ Pass mit zum Arzt. Sagen Sie bitte dem behandelnden Arzt, dass Sie über die AOK in Hildesheim versichert sind. Der Arzt kann dann die Kosten für Ihre Behandlung mit der AOK abrechnen.

Falls es Schwierigkeiten in der Arztpraxis gibt (manche Ärzte kennen das Abrechnungsverfahren nicht), so wenden Sie sich bitte an die AOK. Sie können sich dort einen Abrechnungsschein für den Arztbesuch abholen.

Bei dringenden Fragen wenden Sie sich bitte an Frau Claudia Stapel.

AOK

Schützenallee 55 – 59

31134 Hildesheim

Telefon: 05121 / 101-54531

Telefax: 0511/285-33-54531

Ansprechpartnerin: Frau Claudia Stapel

Mobil: 01520/1567295

E-Mail: Claudia.Stapel@nds.aok.de

Öffnungszeiten: Mo, Di, Fr: 09:00 – 17:00 Uhr
Mi: 09:00 – 13:00 Uhr
Do: 09:00 – 18:00 Uhr
telefonisch bis 20:00 Uhr

Busverbindung: Linie 3 (Richtung Hildesheimer Wald),
Haltestelle: Kardinal-Bertram-Straße

Überweisung/Zahlschein

Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Bankleitzahl

Begünstigter: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

Universität Hildesheim

Konto-Nr. des Begünstigten

11005544

Schreibmaschine: normale Schreibweise!
Handschrift: Blockschrift in GROSSBUCHSTABEN, Kästchen beachten!

Bankleitzahl

25950130

Kreditinstitut des Begünstigten

Sparkasse Hildesheim

Betrag: Euro, Cent

EUR

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Überweisenden - (nur für Begünstigten)

Matrikelnummer:

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)

Kontoinhaber/Einzahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

18

113 277 000 04.2008

Kopie für Kontoinhaber

auf chlorfrei gebleichtem Papier gedruckt!

Bitte NICHT VERGESSEN:
Datum/Unterschrift

Datum, Unterschrift



Transcript of Records

Stiftung Universität Hildesheim Akademisches Prüfungsamt / Examination Office Marienburger Platz 22 31141 Hildesheim, Germany Tel.: +49 / (0)5121 / 883-376 or -375 Fax: +49 / (0)5121 / 883-397 E-Mail: pruefungsamt-5@uni-hildesheim.de pruefungsamt-6@uni-hildesheim.de	
Family Name, Given Name	Student, Amanda
Sex	female
Date of Birth, Place of Birth	29 February 1990, New York, USA
Degree Programme	International Exchange Programme
ID No.	1234567
First Semester	Winter semester 2013/2014

Title (Module, Module Component, Course)	Type	Kind	Sem./Duration	Grade	CP
Overall	M	RC			
Course units (6 Credits)	M	AC			
Deutsch als Fremdsprache: Oberstufe	C	AC	WiSe 2013/2014 N/A	2.0	6,0
Course units (8 Credits)	M	AC			
Deutsch als Fremdsprache: Mittelstufe C	C	AC	WiSe 2013/2014 N/A	1.3	8,0

Important: Please send a copy of the completed Transcript to the International Office of the University of Hildesheim!

Hildesheim, 24 September 2013

Place, Date

Signature of Departmental Coordinator or International Office



ALEMANIA

ESPAÑA

Escala numérica:

Creciente 0 a 15 (con un decimal)

mínimo aprobatorio (mAx): 4

máximo aprobatorio (MAx): 15

Nª de calificaciones positivas distintas: +6

$$NMe = 0,4545 * (NMx + 7)$$

Escala numérica:

Decreciente 6 a 1 (con un decimal)

mínimo aprobatorio (mAx): 4

máximo aprobatorio (MAx): 1

Nª de calificaciones positivas distintas: 4

$$NMe = 1,333 * (8,125 - NMx)$$

Escala literal-numérica:

Decreciente 6 a 1 (sin decimales)

mínimo aprobatorio (mAx): 4 (Ausreichend)

máximo aprobatorio (MAx): 1 (Sher gut) Nª

de calificaciones positivas distintas: 4

$$NMe = 1,333 * (8,125 - NMx)$$

Sher gut	1
Gut.....	2
Befriedigend.....	3
Ausreichend	4
Mangelhalf	5
Ungenügend	6



SUIZA



ESPAÑA

Escala numérica :
 Creciente 1 a 6 (con un decimal)
 mínimo aprobatorio (mAx): 4
 máximo aprobatorio (MAx): 6
 Nª de calificaciones positivas distintas: +6

Escala numérica :
 Creciente 1 a 6 (sin decimales)
 mínimo aprobatorio (mAx): 4
 máximo aprobatorio (MAx): 6
 Nª de calificaciones positivas distintas: 3

Escala numérica:
 Creciente 0 a 10 (con y sin decimales)
 mínimo aprobatorio (mAx): 5
 máximo aprobatorio (MAx): 10
 Nª de calificaciones positivas distintas: +6

$$1,75 * NMx - 1,25$$



AUSTRIA



ESPAÑA

Escala numérica :
 Decreciente 5 a 1 (sin decimales)
 mínimo aprobatorio (mAx): 4
 máximo aprobatorio (MAx): 1
 Nª de calificaciones positivas distintas: 4

$$= 10,833 - (1,333 * NMx)$$