Fachhochschule Bielefeld
Fachbereich Wirtschaft und Gesundheit
Lehreinheit Wirtschaft

Studiengang BA **Wirtschaftsrecht**

Antrag auf Zulassung zum Auslandssemester

im SS/WS _____

Name: _____

Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____

	Semesteranschrift	Heimatanschrift
Straße:		
Postleitzahl/Ort:		
Telefon:		

Auslandshochschule	
Name:	
Straße:	
Postleitzahl/Ort:	
Land	
Fakultät	
Ansprechpartner/in	
Telefon:	

Voraussichtlicher Studienaufenthalt von.....bis.....
(Der Studienplatznachweis ist beigefügt.)

Bielefeld, den.....

.....
Unterschrift Studierende/r

füllt Prüfungsverwaltung aus:	füllt PA-Vorsitzender aus:
Die formellen Zulassungsvoraussetzungen gem. § 22 Abs. 4 BPO sind erfüllt: ja O nein O, es fehlt: …….. …… ……. …….. Datum Unterschrift Sachbearbeiter/in	Zum Auslandsstudiensemester zugelassen: ja O nein O Bielefeld, den..... ..... Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r