|  |
| --- |
| Stipendienstiftung Rheinland-Pfalz**Bewerbung um ein Stipendium** Akademisches Jahr  |
|  *Familienname* |  |  |
| *Vorname(n)* |  |  |
| *Fachbereich* |  |  |
| *Studiengang* |  |  |
| *Matrikelnummer* |  |  |
| *Staatszugehörigkeit* |  |  |
| *Geschlecht* | **männlich** [ ]  **weiblich** [ ]  **divers** [ ]  |  |
| *Geburtsdatum- und ort* | **tt.mm.jjjj** **Ort (Land)** |
| *Adresse*  | **Semester** | **permanent (falls abweichend)** |
|  | **von** **tt.mm.jjjj/ bis** **tt.mm.jjjj** |  |
| *Strasse und Nummer* |  |  |
| *PLZ und Ort* |  |  |
| *Telefon- oder Mobilnummer* |  |
| *E-Mail (Erreichbarkeit während des Zeitraum des Auslandsaufenthaltes!)* |  |
| ***Bewerbung für:*** |
| *Bitte nur ein Feld ankreuzen* | *Land* | *Zeitraum (falls bekannt)* | *Dauer* *(Wochen)* | *Erwartete Anrechnung (ECTS-Punkte)* |
|  |  | *von* | *bis* |  |  |
| [ ]  *Auslandssemester* |  | **mm.jjjj** | **mm.jjjj** |  |  |
| *[ ]  Auslandspraktikum* |  | **mm.jjjj** | **mm.jjjj** |  |  |
| *Bezeichnung der Hochschule/ Firma/Institution im Förderzeitraum* |  |
| ***Sprachkompetenz*** |
| *Arbeits-/Unterrichtssprache während des Auslandssemesters* | **z.B. Englisch** |
| *Belegen Sie (ggf. mit Hilfe von anerkannten Zeugnissen) Ihre Sprachkenntnisse.* | **z. B. TOEIC, TOEFL, Studiumsnoten oder Abitur** |
| ***Studienverlauf*** |
| *Angestrebter Abschluss* | **Bachelor x**[ ]  **Master****[ ]  Sonstige: x** |
| *Erreichte ECTS-Punkte* *im aktuellen Studienabschnitt* |  | *Haben Sie bereits Auslandserfahrung?* | **[ ]** *ja***[ ]**  *nein* |
| *Falls ja: Hochschule/Firma?* |  | *Wann?* |  |
| *Motivationsangabe*  | **Bitte nicht mehr als 1/2 Seite Text** |
| *Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:* | [ ] *Aktueller Notenauszug / Transcript of Records*[ ] *Bestätigung der Gasthochschule / der Firma (falls noch nicht vorhanden: Nachweis über Kontaktaufnahme)*[ ]  *Immatrikulationsbescheinigung HS Kaiserslautern*[ ]  *Sprachnachweis* |
| *Ich bewerbe mich für ein anderes Stipendium* | **[ ]** *nein***[ ]**  *ja,* **Name des Programms bzw. der Programme** |
| *Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Eine Änderung teile ich unverzüglich und ohne Aufforderung mit.* | **Ort, Datum** | *Unterschrift* |