



Baden-Württemberg STIPENDIUM®

BEWERBUNGSBOGEN / APPLICATION FORM

Heimathochschule / Home University

Gasthochschule / Host University

 Universitätspartnerschaft / University-wide Exchange Program
 Fakultätspartnerschaft / Departmental Exchange Program

Dauer des geplanten Aufenthaltes* / Duration of planned academic stay*:

von (Monat/Jahr) _____
from (month/year)

bis (Monat/Jahr) _____
to (month/year)

Nachname(n) / Family Name(s): _____

Vorname(n) / Given Name(s): _____

Geburtsdatum / Date of Birth: _____

Geburtsort / Place of Birth: _____

Nationalität / Nationality: _____

For Freiburg students only:

For all applicants:

Semesteranschrift / Semester Address

Straße/Street: _____

PLZ/Stadt
Zip-Code/City: _____

Land/Country: _____

Telefon/Telephone: _____

Handy/Mobile: _____

E-Mail: _____

Heimatanschrift / Permanent Address

Straße/Street: _____

PLZ/Stadt
Zip-Code/City: _____

Land/Country: _____

Telefon/Telephone: _____

Handy/Mobile: _____

E-Mail: _____

Studienfächer / Subjects

Hauptfach(-fächer)/Major subject(s): Bachelor Master Staatsexamen Doctoral candidate

1. _____ No. of Sem. ____ 2. _____ No. of Sem. ____

Nebenfach(-fächer)/Minor subject(s):

1. _____ No. of Sem. ____ 2. _____ No. of Sem. ____

Doktoranden / Doctoral candidates (Nur Incomings / Incomings only)

Ich habe meiner Bewerbung eine Betreuungszusage meines Betreuers an der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg beigefügt.
I have included a letter of acceptance by the professor who will supervise my studies at the University of Freiburg.

(Name und Fakultät des Professors/der Professorin an der Gastuniversität / Professor's name and department at the host university)

* **Beginn:** Monat, in dem die Vorlesungszeit an der Gasthochschule beginnt; **Ende:** Monat, in dem die Prüfungszeit dort endet. / **Start:** Month in which the lecture period at the host university starts; **End:** Month when the exam period at the host university ends.

Fakultätpartnerschaft / Departmental Exchange Program

Bitte nur bei der Bewerbung über eine Fakultät ausfüllen / Please only fill in if you are in a Departmental exchange program

Austauschabkommen zwischen _____

Exchange agreement between _____

und / and

(Fakultät der Universität Freiburg /
Department at the University of Freiburg)

(Fakultät der ausländischen Universität /
Department at the foreign university)

Austauschkoordinator(en) der Fakultät /
Exchange coordinator(s) at the faculty: _____

Name, Unterschrift und Stempel des/der Austauschkoordinators/in /
Name, signature and official stamp of the exchange coordinator

Nur für Freiburger Studierende / For Freiburg students only:

Mir ist bewusst, dass Fakultätsabkommen nicht automatisch mit einem Gebührenerlass an der Gasthochschule verbunden sind und dass im Rahmen des Baden-Württemberg-Stipendiums keine Gebührenübernahme erfolgt. / I am aware of the fact that a department exchange program does not automatically go along with the waiving of tuition fees at the host university and that these fees cannot be paid by the Baden-Württemberg Scholarship.

Unterschrift des Bewerbers / Applicant's signature: _____

Checkliste / Checklist

Für Freiburger UND für internationale Studierende einer Partneruniversität / For Freiburg AND for international students from a partner university: Folgende Unterlagen habe ich auf dem Internetportal „BWS-World“ hochgeladen (Link siehe Ausschreibung) / I've uploaded the following documents on the BWS-World website (check the call for applications for the link):

- Motivationsschreiben / Letter of motivation**
(max. 2,5 Seiten, Schriftgröße 11, Zeilenabstand 1,5/ max. 2.5 pages, font size 11, line spacing 1.5)
- Lebenslauf / Curriculum vitae**
(max. 2 Seiten, Schriftgröße 11, Zeilenabstand min. 1,5/ max. 2 pages, font size 11, line spacing min. 1.5)
- Sprachnachweis / Proof of language proficiency** (see call for applications)
- Leistungsübersicht/ transcript of records** (Alle Fächer. Bei Masterstudierenden zusätzlich Bachelorzeugnis mit Notendurchschnitt, bei Medizin- und Pharmaziestudierenden: 1. und falls vorhanden, 2. Abschnitt der ärztlichen bzw. pharmazeutischen Prüfung mit Durchschnittsnote / All subjects. Additionally for master students: bachelor's certificate with GPA; for medical and pharmacy students: first, and if available, second part of medical or pharmaceutical examination)

Nur für internationale Studierende einer Partneruniversität / For international students from one of the partner universities, only: Bitte reichen Sie dieses Bewerbungsformular beim International Office Ihrer Heimatuniversität ein und bitten Sie die dortigen Mitarbeiter, es vor Ende der Deadline per E-Mail an das International Office der Universität Freiburg zu schicken. / Please hand in this application form to the International Office at your home university and ask them to send it to the International Office of the University of Freiburg before the end of the deadline, by email!

Nur für Freiburger Studierende / For Freiburg students only:

Folgende Unterlagen habe ich in Papierform eingereicht / The following documents are enclosed:

- Bewerbungsformular / Application form** (s. Downloadcenter)
- Zusage für den Austauschplatz / Nomination as exchange student**
- Angaben zu den Semesterzeiten / Information regarding duration of the semester**
(Informationen des dortigen International Office bzw. Ausdruck der Universitätshomepage, notfalls auch vom Vorjahr / information by the guest university's International Office or a printout of the university's website, if no other information available, the information of the previous year is sufficient)
Beginn/Start: _____ Ende/End: _____
- In zweifacher Ausführung Motivationsschreiben / Letter of motivation in duplicate**
(max. 2,5 Seiten, Schriftgröße 11, Zeilenabstand 1,5/ max. 2.5 pages, font size 11, line spacing 1.5)
- In zweifacher Ausführung Lebenslauf / Curriculum vitae in duplicate**
(max. 2 Seiten, Schriftgröße 11, Zeilenabstand min. 1,5/ max. 2 pages, font size 11, line spacing min. 1.5)
- Aktuelle Leistungsübersicht/ Current transcript of records** (Alle Fächer. Bei Masterstudierenden zusätzlich Bachelorzeugnis mit Notendurchschnitt, bei Medizin- und Pharmaziestudierenden: 1. und falls vorhanden, 2. Abschnitt der ärztlichen bzw. pharmazeutischen Prüfung mit Durchschnittsnote / All subjects. Additionally for master students: bachelor's certificate with GPA; for medical and pharmacy students: first, and if available, second part of the medical or pharmaceutical examination)
- Sprachnachweis / Proof of language proficiency** (see call for applications)
- Gutachten / Letter of recommendation** (DAAD Formular, s. Downloadcenter / DAAD form, s. Downloadcenter)
- Studienbescheinigung / Certificate of enrollment**
(mit Angabe der Fächer und Semesterzahl / with information about fields of studies and number of semester)

Ich bestätige, dass alle gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. /

I certify that the information given in this application is complete and accurate to the best of my knowledge.

Datum / Date: _____ Unterschrift des Bewerbers / Applicant's Signature: _____