


Antrag auf Zulassung zum Auslandsjahr (nur International Business)

Bitte (als PDF-Datei) ausgefüllt und unterschrieben senden an international-business@hochschule-trier.de.

 Bitte den Antrag nur einreichen, wenn folgende Kriterien erfüllt sind:

1. Mindestens 120 ECTS und
2. alle Module der ersten drei Semester laut Studienplan müssen bestanden sein

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____

Studiengang:

International Business –
Englisch

International Business -
Französisch

International Business -
Spanisch

Ort, Datum

Unterschrift (Student/in)

Kenntnisnahme und Bestätigung des Studierenden

Zulassung zum Auslandsjahr, wenn **mindestens** 120 ECTS erworben wurden und alle Module der ersten drei Semester laut Studienplan erfolgreich absolviert wurden.

Ja, ich habe mindestens 120 ECTS erreicht und habe alle Prüfungen der ersten drei Semester laut Studienplan erfolgreich absolviert.

Nein, ich habe nicht mindestens 120 ECTS erreicht und/oder habe nicht alle Prüfungen der ersten drei Semester laut Studienplan erfolgreich absolviert.

Ganzjähriges Auslandsstudium

Ich beantrage die Zulassung zum ganzjährigen Auslandsstudium (48 ECTS):

WS / SS _____,

Hochschule: _____ in _____, 30 ECTS und

WS / SS _____,

Hochschule: _____ in _____, 18 ECTS.

Ganzjähriges Auslandspraktikum im Unternehmen

Ich beantrage die Zulassung zum ganzjährigen Auslandspraktikum (48 ECTS):

WS / SS _____,

Unternehmen: _____ in _____, 30 ECTS und

WS / SS _____,

Unternehmen: _____ in _____, 18 ECTS.

Einsemestriges Auslandsstudium und einsemestriges Auslandspraktikum

Ich beantrage die Zulassung zum Auslandssemester:

WS / SS _____ 18 ECTS oder 30 ECTS

Hochschule: _____ in _____

und zum Auslandspraktikum

WS / SS _____ 18 ECTS oder 30 ECTS

Unternehmen: _____ in _____.

Einverständniserklärung

Sollte ein/e Kommilitone/in Interesse an meinen Auslandserfahrungen haben, erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an diese Person weitergegeben wird.

Ort, Datum

Unterschrift (Student/in)

Betreuende/r Dozent/in

Die Betreuung der/des oben genannten Studierenden wird übernommen von Hochschule:

Name Betreuer/in: _____

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer/in

Von der Praxisprojektbeauftragten auszufüllen

Voraussetzungen für die Zulassung zum Auslandsjahr sind erfüllt

Voraussetzungen für die Zulassung zum Auslandsjahr sind nicht erfüllt

Geprüft von:

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen liegen vor:

bei Auslandspraktikum: Praxisprojektvertrag Praxisprojektbeschreibung