

ANTRAG AUF IMMATRIKULATION FÜR EIN GASTSTUDIUM AN DER
UNIVERSITÄT ROSTOCK
APPLICATION FOR ENROLMENT FOR GUEST STUDENTS AT THE
UNIVERSITY OF ROSTOCK

Die nachstehenden Angaben werden maschinell erfasst und statistisch ausgewertet. Ihre Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn alle Angaben vollständig sind und das Formular leserlich ausgefüllt ist. Bitte beachten Sie auch die Hilfe und Tipps auf der Website der Universität Rostock zum Ausfüllen des Antrags.
The following information will be evaluated automatically. Your application can only be processed if all information provided is complete. Please write in printed letters. Please consider the useful tips on the website of the University of Rostock when completing the application.

1. Antrag auf Immatrikulation / Application for Enrolment

Bitte geben Sie an, in welchem Semester Sie Ihr Gaststudium beginnen. Nennen Sie bitte beide Semester, falls Sie für zwei Semester als Gaststudent eingeschrieben werden wollen. / Please state the starting semester of your visiting studies. If you would like to enroll for two consecutive semesters, please state both semesters.

Wintersemester (1. Oktober – 31. März) / Winter term (1 October – 31 March) /

Sommersemester (1. April – 30. September) / Summer term (1 April – 30 September)

2. Angaben zur Person / Personal Information

Nachname (wie im Pass aufgeführt) / Family name (as stated in the passport)

Vorname / First name Männlich / Male Weiblich / Female

/ /
Geburtsdatum (tt/mm/jjjj) / Date of birth (dd/mm/yyyy)

Geburtsort / Place of birth

Geburtsland / Country of birth

Staatsangehörigkeit / Nationality

3. Kontakt- und Postadressen / Contact and Mailing Information

E-Mail Adresse / E-mail address

Bitte wähle aus, ob du im Wintersemester oder im Sommersemester nach Rostock kommen möchtest. Setze bitte hierfür ein Kreuz beim jeweiligen Semester und gib das akademische Jahr an, in dem du zu uns kommen möchtest.

Bitte fülle die Angaben zu deiner Person vollständig aus.

Bitte gib eine E-Mail-Adresse an, unter der wir dich erreichen können.

Bitte geben Sie Ihre Wohnanschrift im Heimatland oder Ihre Korrespondenzadresse für die Zustellung des Zulassungsbescheids an. / Please state your home address or the mailing address your Letter of Acceptance is to be sent to...

Straßenname und Hausnummer / Street name and house number

 Zusatz zur Anschrift (c/o) / Additional information (c/o, apartment number)

 PLZ / Postcode Stadt / City Land / Country

Bitte gib deine Heimatadresse ein.

4. Abschlusszeugnis einer weiterführenden Schule / Secondary School Leaving Certificate

Bitte geben Sie an, wo Sie Ihre Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Abitur) erworben haben / Please state where you have obtained your University Entrance Certificate (i.e. Abitur / high school diploma):

Name der weiterführenden Schule / Name of secondary school
 / /
 Datum des Erwerbs (tt/mm/jjjj) / Date of issuance (dd/mm/yyyy)

 Land / Country

1. Bitte trage den Namen der Schule ein, in welcher du deine Hochschulzugangsberechtigung (das Abschlusszeugnis deiner Schule) erhalten hast.
2. Bitte trage das Datum ein, an welchem du deine Hochschulzugangsberechtigung erhalten hast.
3. Bitte gib das Land an, in welchem du deine Hochschulzugangsberechtigung erhalten hast.

5. Aktuelles und früheres Studium / Current and previous Studies

Bitte geben Sie Ihr aktuelles Studium sowie sämtliche aufgenommene Studien an / Please state your current studies as well as the studies you have previously taken up.

In welchem Land waren Sie das erste Mal an einer Universität oder Hochschule immatrikuliert? / In which country were you first enrolled at a university or college?

Land / Country
 Summer term Year or Winter term Year

Type and length of studies

Studiengang / Course or subject of study	Universität oder Hochschule, Stadt / University or College, City	Length of attendance / Dauer des Studiums	Semesterzahl / Number of semesters

Wie viele Semester waren Sie insgesamt an einer deutschen Hochschule oder Universität immatrikuliert (inklusive Urlaubssemester)? / What is the total number of semesters you were enrolled at a German university or college (including semesters you took a leave of absence)?

Anzahl der Urlaubssemester / Total number of semesters you took a leave of absence:

Haben Sie eine Prüfung im angestrebten Studiengang endgültig nicht bestanden? / Have you conclusively failed to pass an exam in the course of study you are applying for? Ja / Yes Nein / No

1. Bitte gib das Land an, in welchem du zuerst immatrikuliert warst. Das heißt, wo du zu allererst eine Hochschule oder Universität besucht hast.
2. Bitte wähle aus, ob du damals beim ersten Hochschulstudium im Wintersemester oder im Sommersemester immatrikuliert wurdest. Setze bitte hierfür ein Kreuz beim jeweiligen Semester und gib das akademische Jahr an.
3. Bitte trage Details zu deinem aktuellen und bisherigen Studium in die Tabelle ein. **Wichtig: Damit ist nicht dein künftiger Aufenthalt in Rostock gemeint!**
4. Bitte gib an, ob du bereits an einer deutschen Hochschule immatrikuliert warst. Falls dies nicht auf dich zutrifft, trage bitte in die Kästchen „00“ ein. **Wichtig: Damit ist nicht dein künftiger Aufenthalt in Rostock gemeint! Falls du bereits in der Vergangenheit in Deutschland an einer Hochschule oder Universität immatrikuliert warst, musst du uns eine Exmatrikulationsbescheinigung dieser Hochschule oder Universität senden. Dies ist wichtig, da du sonst nicht eingeschrieben werden kannst.**
5. Bitte gib an, wie viele Urlaubssemester du bisher genommen hast. Falls dies nicht auf dich zutrifft, trage bitte in die Kästchen „00“ ein. **Wichtig: Damit ist nicht dein künftiger Aufenthalt in Rostock gemeint!**
6. Bitte gib an, ob du bisher eine Prüfung im angestrebten Studiengang endgültig nicht bestanden hast. Das bedeutet, dass du eine Prüfung so oft nicht bestanden hast, dass du sie nicht mehr ablegen darfst. Ist dies der Fall, darfst du dich nicht um diesen Studiengang in Rostock bewerben. Dies ist eine wichtige Information, daher musst du hier unbedingt ein Kreuz setzen.

6. Universitätsabschlüsse / Degrees from universities

Haben Sie bereits ein Studium erfolgreich abgeschlossen? /
Have you completed a course of study successfully?

Ja / Yes Nein / No

Letzter Abschluss / Last degree

Abschluss / Degree (Bachelor / Master / etc.)

Note / Grade

Datum des Abschlusses / Date of completion

1. Fach / 1st subject

2. Fach (wenn zutreffend) / 2nd subject (if applicable)

3. Fach (wenn zutreffend) / 3rd subject (if applicable)

Ort des Abschlusses / Place of completion

Weitere Abschlüsse (wenn zutreffend) / Other previous degrees (if applicable)

Abschluss / Degree (Bachelor / Master / etc.)

Note / Grade

Datum des Abschlusses / Date of completion

1. Fach / 1st subject

2. Fach (wenn zutreffend) / 2nd subject (if applicable)

3. Fach (wenn zutreffend) / 3rd subject (if applicable)

Ort des Abschlusses / Place of completion

Bitte gib an, ob du bisher ein Hochschulstudium abgeschlossen hast. Wähle dafür bitte eine der beiden Optionen aus und fülle darunter Details zu deinem abgeschlossenen Studium aus. **Wichtig:** Bitte gib hier nur Studiengänge an, welche du bereits **abgeschlossen** hast.

7. Angaben zum geplanten Gaststudium / Information on Guest Studies

7.1. Bitte nennen Sie den Studiengang, in den Sie immatrikuliert werden möchten und wählen Sie diesen aus dem Studienangebot der Universität Rostock aus:
Please state the study programme you would like to enrol in. Please choose a course of study from the course catalogue of the University of Rostock, which can be found at:
<https://www.uni-rostock.de/studium/studienangebot/alle-studiengaenge-und-abschluesse/alle-studiengaenge/>

1. Studiengang / 1st study programme (Please state your study programme in German)

7.2. Bitte geben Sie Institution und Programm an, falls Sie an einem Austauschprogramm teilnehmen.
Please name the institution and the programme if you take part in an exchange programme.

Austauschprogramm (z.B. Erasmus, Universitätsvereinbarung) / Exchange programme (e.g. Erasmus, university agreement)

7.3. Stehen Sie bereits in Kontakt zu Ihrem Fachbereich oder den Hochschullehrern der Universität Rostock?
Have you already made contact with your department or the teaching staff at the University of Rostock?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte nennen Sie Ihre Ansprechperson. / If so: Please state your contact person.

1. Bitte gib den Studiengang an, welchen du an der Universität Rostock studieren möchtest. **Wichtig:** Du kannst nur für einen Studiengang eingeschrieben werden. Eine Liste aller Studiengänge an der Universität Rostock findest du hier: [Alle Studiengänge und Abschlüsse](https://www.uni-rostock.de/studium/studienangebot/alle-studiengaenge-und-abschluesse/alle-studiengaenge/). Bitte gib deinen ausgewählten Studiengang auf Deutsch an.
2. Bitte gib das Austauschprogramm an, unter welchem du nach Rostock kommst (z.B. Erasmus+, Universitätspartnerschaft, Forschungsprojekt oder Freemover).
3. Bitte gib an, wenn du bereits Kontakt zu einer Ansprechperson in deinem gewählten Fachbereich hast.

8. Sprachkenntnisse / Language Skills

8.1. Nur auszufüllen, wenn Ihre Unterrichtssprache Deutsch ist: Verfügen Sie über Deutschkenntnisse?
Only applicable if your language of instruction is German: Do you have any German language skills?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte füllen Sie die nachstehende Tabelle aus. / If so: Please complete the table below.

Einrichtung / Institution	Land / Country	Sprachkurs / Language course	Dauer / Period	Niveau (GER) / Level (CEF)	Note / Grade

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie Ihrer Sprachzeugnisse bei. / Please add a copy of your language certificates.

8.2. Auszufüllen, wenn Ihre Unterrichtssprache Englisch ist: Verfügen Sie über Englischkenntnisse?
Applicable if your language of instruction is English: Do you have any English language skills?

Ja / Yes Nein / No

Wenn ja: Bitte füllen Sie die nachstehende Tabelle aus. / If so: Please complete the table below.

Einrichtung / Institution	Land / Country	Sprachkurs / Language course	Dauer / Period	Niveau (GER) / Level (CEF)	Note / Grade

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie Ihrer Sprachzeugnisse bei. / Please add a copy of your language certificates.

8.3. Wenn Sie im Rahmen einer Forschungstätigkeit als Gaststudent/in an der Universität Rostock studieren möchten, benötigen wir eine formlose Betreuungszusage Ihrer Professorin/Ihres Professors, aus der hervor geht, dass Sie die sprachlichen Anforderungen erfüllen. Bitte fügen Sie diese diesem Antrag bei.
If you would like to do research at the University of Rostock, we need an informal confirmation from your supervising professor which states that your language skills are adequate. Please include with the application form.

Bitte gib Details zu deinen Sprachkenntnissen an. Fülle hierzu bitte die Tabelle(n) aus.
Mehr Informationen zum Sprachnachweis findest du [hier](#) unter Punkt 3.

9. Angaben zur Krankenversicherung / Health Insurance Information

Verfügen Sie über eine gültige Krankenversicherung für Ihr Studium in Deutschland?
Do you have a valid health insurance card for your study time in Germany?

Internationale Krankenversicherung / International health insurance
 Krankenversicherung in Deutschland / Health insurance in Germany

Bitte beachten Sie, dass Sie für eine gültige Krankenversicherung während Ihres Studiums in Deutschland verantwortlich sind. /
Please note that you are responsible for taking out a valid health insurance for your stay in Germany.

Bitte gib an, welche Art von Krankenversicherung du für die Dauer deines Gaststudiums in Rostock hast. **Wichtig:** Du benötigst eine gültige Krankenversicherung für ein Studium in Deutschland. Ohne diese kannst du nicht eingeschrieben werden. Bitte beachte unsere Informationen zum [Abschluss von Versicherungen](#).

10. Unterschrift / Signature

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der elektronischen Be- und Verarbeitung meiner Daten einverstanden bin.
I hereby declare that I consent to the electronic processing of my information.

/ /
Datum (tt/mm/jjjj) / Date (dd/mm/yyyy)

Unterschrift des Studenten / Student's Signature

1. Bitte unterschreibe das Dokument.
2. Bitte gib das Datum an, an welchem du das Dokument unterschrieben hast.