



Akademisches Auslandsamt / International Office

BEWERBUNGSBOGEN REGISTRATION FORM

Aktuelles Foto
Recent Photo

Bitte füllen Sie den Bewerbungsbogen aus und schicken Sie ihn an folgende Adresse/Please complete this registration form and send it back to the following address:

**Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg
Akademisches Auslandsamt/International Office
Postfach 4120
Germany - 39016 Magdeburg
e-mail: anne-katrin.behnert@ovgu.de**

**Ich möchte mich für das Wintersemester 20 / Sommersemester 20 bewerben.
I wish to register for the winter semester 20 / summer semester 20 .**

Vom/From _____ bis/to _____

Gewünschter Studiengang/desired subject of study _____
Bachelor Master

Familienname:
Family name:

Geburtsname:
Maiden name:

Vorname:
First name:

Geschlecht/Sex: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Date of birth: _____ Place of birth: _____

Staatsbürgerschaft:
Citizenship: _____

Schulabgangszeugnis: _____ Datum: _____
School-leaving certificate: _____ Date: _____

Heimataadresse:
Home address: _____

Korrespondenzadresse:
Correspondence address: _____

Telefonnummer:
Phone number: _____

E-Mail/ e-mail: _____

Heimatuniversität:
Home University:

Studienfach/ -jahr an der Heimatuni: _____
Field and year of study at the home university:

Angestrebter Abschluss/ Aimed degree: _____

**Hiermit bestätige ich, dass ich eine Krankenversicherung in Deutschland abschließen werde.
Hereby I confirm that I will take out a health insurance in Germany.**

**Weitere Informationen finden Sie auf www.ovgu.de/international.
Further information is provided on www.ovgu.de/international.**

Unterschrift des Bewerbers/ Applicant's signature

Datum/Date

**Vom Koordinator Ihrer Heimatuniversität zu vervollständigen:
To be completed by the coordinator at your home university:**

Oben genannter Student wird als Programm-Student unserer Universität delegiert. Ich bestätige die Richtigkeit der hier gemachten Angaben.

The above mentioned student has been selected by this institution for the Programme exchange. I certify that the information provided on this registration form is correct.

Unterschrift/Signature:

Datum/Date:

Name:

Position:

Benötigte Unterlagen/ Required documents:
Sprachnachweis/ Language Certificate
Passkopie/ Copy of Passport
Notenbescheinigung/ Transcript of Records
Foto/ Photo