

Antrag auf Förderung eines Studienaufenthaltes an der TUD
Funding Application Form for Study Period at TUD

Familienname: Family name	
Vorname: First name	
Geburtsdatum: Date of birth	
Staatsangehörigkeit: Nationality	
Geschlecht: Gender	
Anschrift: Address	
Telefon: Phone	
E-Mail: E-Mail	

Heimatuniversität: Sending institution	
Fakultät/Bereich an Heimatuniversität: Department/unit at sending institution	
Studiengang: Field of study	
Anzahl der absolvierten Studienjahre (einschließlich Bachelorstudium): Number of completed higher education study years (including undergraduate study courses)	
Studienniveau: Study cycle	Bachelor (ISCED-6) or equivalent level Master (ISCED-7) or equivalent level Doktorand (ISCED-8) Doctoral or equivalent level

Gastuniversität: Receiving institution	
Fakultät/Bereich an TUD: Department/unit at TUD	
Ansprechpartner (Name, Titel) an TUD: Supervisor/academic contact person at TUD	
Position: Position	
E-Mail: E-Mail	
Telefon: Phone	

Geplanter Aufenthalt an TUD (TT/MM/JJ) Stay at TUD (dd/mm/yy)	von: from:	bis: till:
Dauer (Monate, Tage) Duration (months, days)		

Studienvorhaben an der Technischen Universität Dresden Study proposal for stay at TUD	
	<p>Besuch von Lehrveranstaltungen Classes</p> <p>Forschung im Rahmen der Promotion Research for dissertation</p> <p>Projektarbeit Research project / Term paper</p> <p>Anderes: Other</p>
Kurzbeschreibung des Studienvorhabens: Study proposal	

Haben Sie bereits eine Förderung im Rahmen von Erasmus+ erhalten? Have you received Erasmus+ financial support in the past?	Ja Yes	Nein No
Wenn Ja, in welchem Studienniveau (Bachelor, Master, etc.) und für welchen Zeitraum (Anzahl Monate)? If Yes, during which study cycle (Bachelor's level, Master's level etc.) and for how long (months)?		
Erhalten Sie für Ihren Studienaufenthalt an der Gastuniversität eine weitere Förderung? Do you receive any other financial support for your stay at the receiving institution?	Ja Yes	Nein No
Wenn Ja, welche und in welcher Höhe? If Yes, what source and what amount?		
Besondere Bedürfnisse / Grad der Behinderung: Special needs		
Gehören Sie zu einer sozial benachteiligten Gruppe (z.B. sozioökonomische Benachteiligung, Behinderung, chronische Krankheiten, Flüchtling, Asylbewerber, Migrant, nationale oder ethnische Minderheit)? Diese Frage wird zu statistischen Zwecken gestellt. Do you have a disadvantaged background (e.g. socio-economically disadvantaged, disability, chronic health problems, refugees, asylum seekers, migrants, national or ethnic minority)? This question is for statistical purposes.	Ja Yes	Nein No

Sprachkenntnisse¹: Language skills						
Englisch: English	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Deutsch: German	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Hauptsprache in geplanten Lehrveranstaltungen: Main language of instruction in your proposed study programme						

Betreuer (Name, Titel) an Fakultät/Bereich der Heimatuniversität: Academic contact (name, title) at department/unit of sending institution	
Kenntnisnahme (Unterschrift, Stempel): Acknowledgment (signature, stamp)	

Ich nehme zur Kenntnis, dass alle persönlichen Daten datenrechtlich vertraulich behandelt werden.
Sie dienen der Abwicklung der Austauschprogramme und als Datenquelle für die von der EU-Kommission geforderten Verwendungsnachweise.

In submitting this form, you agree to the processing of your personal data according to data privacy regulations. Your personal data will be used for the implementation of the ERASMUS+ exchange programme and as a source for the European Commission reports.

Datum Date	Unterschrift Signature
---------------	---------------------------

¹ Gemeinsamer Europäischer Referenzrahmen für Sprachen. Common European Framework of Reference for Languages.