## Bewerbung für studentischen Austausch an der HGK Basel FHWN

Termine								
Studienjahr 20/20	Herbstsemes	ter <i>Deadl</i>	ine 15.4.	Frühli	ngsseme	ester <i>Dea</i>	dline 15.11	
Studienstufe	ВА МА							
Anzahl vor dem Austausch abs	solvierte Studiensemes	ter:						
Gewünschter Studiengang an	der HGK Basel FHWN:							
Personalien								
Nachname:	Vorname:	Vorname:				Nationalität:		
Geburtsdatum:	weiblicl	weiblich männli			ichdivers			
Adresse:								
Telefonnummer:		E-Mail:						
Notfallkontakt:								
Heim-Institution								
Name:								
Fakultät / Department:								
Adresse:								
Telefonnummer:		E-Mail:						
Verantwortliche Lehrperson ar	n der Heim-Institution							
Name:	E-Mail:							
Fakultät / Department:								
Datum: Unterschrift:								
Austausch-Beauftragte:r an de	er Heim-Institution							
Name:	Erasmus Code:							
Telefonnummer:	E-Mail:							
Datum:		Untersch	hrift:					
Sprachkenntnisse*	Pre A1	A1/A2+	B1/B1+	B2/B2+	C1	C2	Mutter-	
Deutsch		<u> </u>					sprache	
Englisch		_						
Weitere:								
Weitere:								
			1	1	<u> </u>	1	_1	

Erforderliche Beilagen: Curriculum Vitae, Motivationsschreiben, Empfehlungsschreiben, ToR, Portfolio.

Hiermit bestätige ich, alle Informationen wahrheitsgetreu angegeben zu haben.

Datum: Unterschrift:

## FORMULAR UND BEILAGEN SENDEN AN: international.hgk@fhnw.ch