UNIVERSITÄT ZU LÜBECK
SCHÜLERAKADEMIE

Ausfüllhilfe für den Antrag auf Gasthörerschaft

LILa

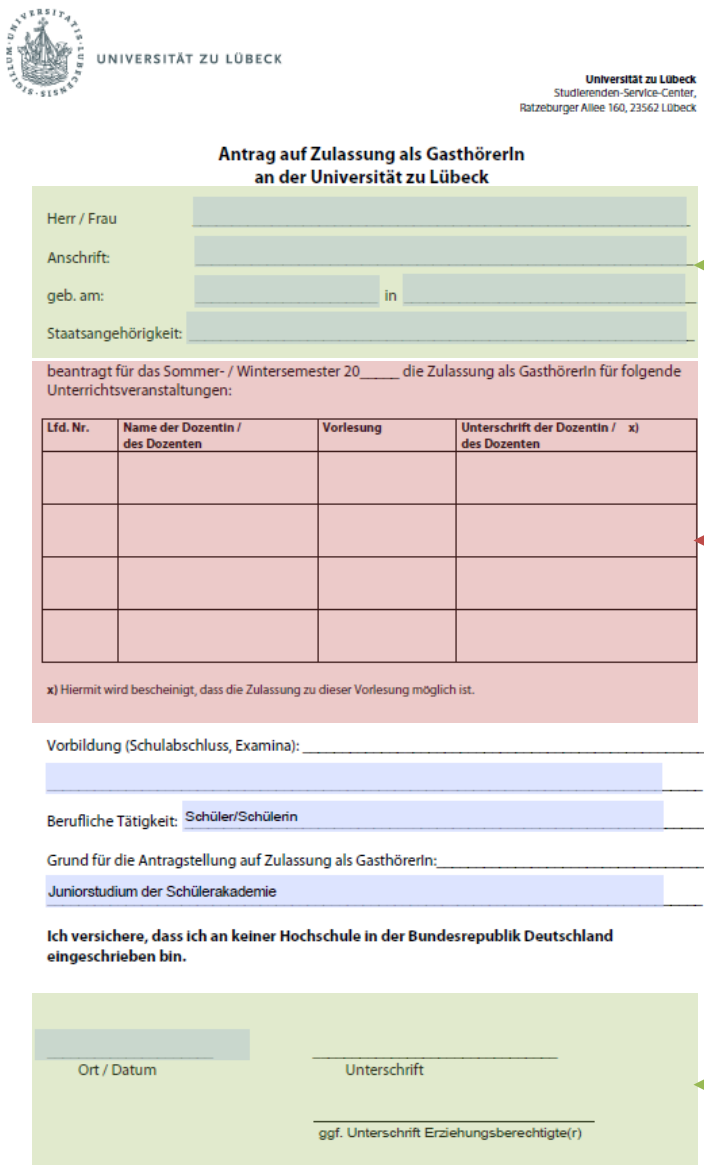
Lübecker IngenieurInnen Labor
André Behrends, M. Sc.
Tel. +49 451 3101 2334
Fax +49 451 3101 5404
lila@imt.uni-luebeck.de

am
Institut für Medizintechnik
Direktor
Prof. Dr. Thorsten M. Buzug

Ratzeburger Allee 160, Geb. 64
23562 Lübeck

www.lila.uni-luebeck.de

Eine Voraussetzung für das Juniorstudium ist eine beantragte Gasthörerschaft an der Universität zu Lübeck. Dies ist die Grundlage für die Einbindung in die universitäre Infrastruktur (z.B. für den Zugang zum Moodle). Damit die Gasthörerschaft schnell von uns beantragt werden kann, bitten wir Sie darum, schon einmal wesentliche Daten auszufüllen und uns den Antrag (nächste Seite) zum Bewerbungsgespräch mitzubringen.



UNIVERSITÄT ZU LÜBECK

Universität zu Lübeck
Studierenden-Service-Center,
Ratzeburger Allee 160, 23562 Lübeck

Antrag auf Zulassung als GasthörerIn an der Universität zu Lübeck

Herr / Frau _____

Anschrift: _____

geb. am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

beantragt für das Sommer- / Wintersemester 20_____ die Zulassung als GasthörerIn für folgende Unterrichtsveranstaltungen:

Lfd. Nr.	Name der Dozentin / des Dozenten	Vorlesung	Unterschrift der Dozentin / des Dozenten x)

x) Hiermit wird bescheinigt, dass die Zulassung zu dieser Vorlesung möglich ist.

Vorbildung (Schulabschluss, Examina): _____

Berufliche Tätigkeit: Schüler/Schülerin

Grund für die Antragstellung auf Zulassung als GasthörerIn: _____

Juniorstudium der Schülerakademie

Ich versichere, dass ich an keiner Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland eingeschrieben bin.

_____ Ort / Datum

_____ Unterschrift

_____ ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bitte, vollständig ausfüllen.

Bitte, **nicht** ausfüllen.

Dieser Bereich wird nach Bewilligung zum Juniorstudium von uns und der Dozentin/dem Dozenten ausgefüllt.

Bitte, unterschreiben.

UNIVERSITÄT ZU LÜBECK

Universität zu Lübeck
Studierenden-Service-Center,
Ratzeburger Allee 160, 23562 Lübeck

Antrag auf Zulassung als GasthörerIn an der Universität zu Lübeck

Herr / Frau _____

Anschrift: _____

geb. am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

beantragt für das Sommer- / Wintersemester 20_____ die Zulassung als GasthörerIn für folgende Unterrichtsveranstaltungen:

Lfd. Nr.	**Name der Dozentin / des Dozenten**	**Vorlesung**	**Unterschrift der Dozentin / des Dozenten** **x)**

x) Hiermit wird bescheinigt, dass die Zulassung zu dieser Vorlesung möglich ist.

Vorbildung (Schulabschluss, Examina): _____

_____

Berufliche Tätigkeit: Schüler/Schülerin

Grund für die Antragstellung auf Zulassung als GasthörerIn:_____

Juniorstudium der Schülerakademie

Ich versichere, dass ich an keiner Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland eingeschrieben bin.

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift

_____

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)