Karlsruher Institut für Technologie

Datum / *Date* _____

Antrag auf Einschreibung/Request for registration

Bewerbungs Nr.: / *Application No:* _____

Matrikel Nr.: / *Matriculation No:* (falls vorhanden / *if available*): _____

Studiengang / *Subject:* _____

☐ Bachelor ☐ Master

Familienname:
Last name: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Vorname:
First name: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Geb. Datum / *Day of birth (DD/MM/YY):* ☐☐☐☐☐☐

☐ männlich/*male* ☐ weiblich/*female* ☐ divers/*diverse*

Adresse in Deutschland / *Address in Germany*

Straße, Haus Nr.:
Street, Bld.-No.: _____

PLZ, Stadt:
ZIP code, City: ☐☐☐☐☐☐ _____

Zimmer Nr. oder c/o:
Room Nr. or c/o: _____

Geben Sie das Jahr Ihres Schulabschlusses (nicht Universität) an:
Please state the year of your secondary school leaving certificate: _____

Land des Schulabschlusses (nicht Universität) :
Country of your secondary school leaving certificate: _____

Land der Ersteinschreibung (Universität):
Country of first enrolment (University): _____

Jahr/*Year:* _____ Monat/*Month* _____

Wenn Sie **in Deutschland** an einer Hochschule immatrikuliert waren,
*If you have been registered at a **German** Institute of higher education,*

Name der Hochschule: _____
Name of University:

Immatrikuliert von _____ bis _____
Enroled from *till*

Hochschulsemester (laut Exmatrikulationsbescheiningung) _____
University semester (acc. to the Certificate of deregistration)

Bachelor abgeschlossen / *Bachelor completed:*

Land des Abschlusses: _____
Country of graduation:

Studiengang: _____
Subject:

Datum des Abschlusses: _____
Graduation date:

Master abgeschlossen / *Master completed:*

Land des Abschlusses: _____
Country of graduation:

Studiengang: _____
Subject:

Datum des Abschlusses: _____
Graduation date: