

Antrag auf befristete Immatrikulation für einen vorübergehenden Forschungsaufenthalt an einer Fakultät

Application for temporary matriculation for a temporary research stay at a faculty

Hinweis: Studierende anderer Hochschulen können nach § 60 Absatz 1 Satz 7 des Gesetzes über Hochschulen in Baden-Württemberg (Landeshochschulgesetz – LHG) i.V.m. § 18a Zulassungs- und Immatrikulationsordnung (ZImmO) der Universität Freiburg für einen vorübergehenden Forschungsaufenthalt ohne Erwerb von Leistungspunkten befristet immatrikuliert werden. Der Forschungsaufenthalt berechtigt nicht zum Erwerb von Leistungspunkten nach den European Credit Transfer and Accumulation System (ECTS). Die Dauer des Forschungsaufenthalts soll in der Regel einen Zeitraum von zwei Semestern nicht überschreiten. Eine Immatrikulation für einen vorübergehenden Forschungsaufenthalt kann nur erfolgen, wenn die Dauer des Forschungsaufenthalts mindestens einen Monat beträgt und die Fakultät, an der der/die Studierende seine/ihre Forschungsstudien betreiben will, dem Service Center Studium eine schriftliche Erklärung darüber vorlegt, dass sie den Studierenden/die Studierende darüber belehrt hat, dass im Rahmen des Forschungsaufenthalts keine Leistungspunkte erworben werden können.

Note: According to section 60 subsection 1 sentence 7 Gesetz über Hochschulen in Baden-Württemberg (Law on higher education institutions in Baden-Württemberg) (Landeshochschulgesetz – LHG) and section 18a Zulassungs- und Immatrikulationsordnung (ZImmO) der Universität Freiburg (regulations on admission and matriculation of the University of Freiburg) students of other higher education institutions can be temporary matriculated for a temporary research stay. The temporary research stay does not entitle to the acquisition of credit points according to the European Credit Transfer and Accumulation System (ECTS). In general the duration of the research stay should not exceed a period of two semesters. A matriculation for a temporary research stay is only possible, if the duration of the temporary research stay is of at least one month. Furthermore the faculty where the students wants to carry out his/her research studies has to provide a declaration to the Service Center Studium that they have informed the student about the fact that credits points cannot be earned during the research stay.

Angaben zur Person *(Personal Information)*

Familienname:*(Last name)***Vorname(n):***(First name(s))***Geburtsdatum:***(Date of Birth (dd.mm.yyyy))***Geburtsort:***(Place of Birth)***Geschlecht:***(Sex)***Nationalität:***(Nationality)*

Korrespondenzadresse *(Correspondence address)*

Straße:*(Street)***PLZ/ Stadt:***(Zip-code/city)***Land:***(Country)*

Telefon:*(Phone)***E-Mail:**

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie Ihren E-Mail-Account auch während Ihres Aufenthalts abrufen können.

(Please make sure that your e-mail account remains accessible throughout the duration of your stay.)

Beabsichtigte Dauer des Forschungsaufenthalts – Zutreffendes bitte ankreuzen:

(Intended duration of the research stay - Please check where appropriate)

Wintersemester *(Winter semester):* 1. Oktober – 31. März *(October 1st– March 31st)*

Sommersemester *(Summer semester):* 1. April – 30. September *(April 1st– September 30th)*

Akademisches Jahr *(Academic year):* 1. Oktober - 30. September *(October 1st– September 30th)*

oder *(or)*

vom *(from)*

bis *(to)*

Name, Land der Heimathochschule:

(Name, country of the Home University)

Jahr des Erwerbs der Hochschulzugangsberechtigung:

(Year the university entrance qualification was obtained)

Land, in dem die Hochschulzugangsberechtigung erworben wurde:

(Country where the university entrance qualification was obtained)

Studienfach an der Heimathochschule:

(Major / minors at the home university)

Mir ist bekannt, dass ich während meines Forschungsaufenthalts keine Leistungspunkte nach dem European Credit Transfer and Accumulation System (ECTS) erwerben kann.

(I know that I cannot obtain any credit points according to the European Credit Transfer and Accumulation System (ECTS) during my research stay).

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben wahr und vollständig sind.

(I hereby affirm that the information provided is true and complete.)

Ort, Datum *(Place, date)*

Unterschrift des/der Studierenden *(Student's signature)*

Erklärung der Fakultät

Hiermit wird bestätigt, dass _____ (Vorname und Nachname) an unserer Fakultät im Rahmen eines vorübergehenden Forschungsaufenthaltes nach § 18a Zulassungs- und Immatrikulationsordnung (ZImmO) der Universität Freiburg in der jeweils geltenden Fassung betreut wird. Die Dauer des Forschungsaufenthalts beträgt mindestens einen Monat.

Es wird bestätigt, dass _____ (Vor- und Nachname) von uns darüber belehrt wurde, dass im Rahmen des Forschungsaufenthalts an der Albert-Ludwigs-Universität keine Leistungspunkte nach dem European Credit Transfer and Accumulation System (ECTS) erworben werden dürfen.

Name, Vorname (Dekan)

Datum, Unterschrift

Stempel der Fakultät