

Angaben über das bisherige Studium/Etudes effectuées

An welchen Hochschulen haben Sie bisher studiert? (incl. 'classes préparatoires')

Dans quels établissements avez-vous fait vos études (classes préparatoires comprises)

Jahr/année	Universität/ Etablissement	Fachbereich/ Ecole ou département	Versetzt/Admis en année supérieure
1.			
2.			
3.			
4.			

3. Programmbeauftragter(in) in Frankreich /Responsable de programme en France

Name des Programmbeauftragten in Frankreich /Nom de votre responsable de programme en France :		
Telefon/Téléphone :	Fax :	Email :
Mobilitätsstipendium/Allocation de mobilité :		
<input type="checkbox"/> DFH/UFA <input type="checkbox"/> Sokrates/Erasmus <input type="checkbox"/> Bourse Région <input type="checkbox"/> Bourse Département <input type="checkbox"/> Autre_____		

4. Angestrebtes Doppelabschlussstudium / Cursus prévu à l'Universität Karlsruhe (TH) :

Voraussichtliches Ankunftsdatum / Date d'arrivée prévue:	Zeitdauer (evtl. Gruppe) / Durée de vos études: (evtl. groupe)
Studienplan/cours prévus :	
Kontaktperson an der Uni-Karlsruhe/Nom de votre correspondant à Karlsruhe :	

Deutschkenntnisse/connaissances d'allemand

Muttersprache/Langue maternelle	Deutschkenntnisse/Niveau d'allemand DSH: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ou Equivalent:_____
Ich möchte an einem Deutschkurs teilnehmen/je souhaite suivre un cours d'allemand :	
<input type="checkbox"/> Vor Beginn des Wintersemesters/ avant la rentrée d'octobre <input type="checkbox"/> Semesterbegleitend/au cours du semestre	

5. Bewerbung um ein Zimmer in einem Studentenwohnheim/

Demande de logement en Résidence Universitaire

*Ich beantrage die Aufnahme in ein Studentenwohnheim für die oben angegebene Zeit/ Je demande à être logé/e en résidence universitaire pour la période mentionnée ci-dessus: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> à partir de septembre <input type="checkbox"/> à partir d'octobre <input type="checkbox"/> non
*Es muß stets der volle Monat bezahlt werden / La location se fait par mois entier

Ort/lieu

Datum/date

Unterschrift / Signature

Schicken Sie bitte das ausgefüllte und unterschriebene Formular folgende Adresse.
Prière de retourner ce formulaire rempli et signée à l'adresse suivante:

Universität Karlsruhe (TH)
KIT-DeFI – Geschäftsstelle
Frau I. Hornik
Geb. 10.23
D-76128 Karlsruhe

KIT-DeFI
Deutsch-Französische
Initiative im Karlsruher Institut für Technologie

