

Antrag auf Gasthörerschaft

Beachten Sie bitte die Hinweise und Kontaktmöglichkeiten unter: <https://www.tu.berlin/go1343>.

Füllen Sie dieses Antragsformular vollständig aus und setzen das folgende Antragsverfahren per E-Mail fort:

Senden Sie dieses Antragsformular nach dem Ausfüllen an die Dozierenden, deren Veranstaltungen Sie besuchen möchten und holen das Einverständnis für eine Teilnahme ein.

Dann schicken Sie das Antragsformular inkl. aller Einverständniserklärungen an das Dekanat der jeweiligen Fakultät, um der Teilnahme abschließend zustimmen zu lassen.

Mit der Zustimmung des Dekanats wenden Sie sich bitte erneut an die Dozierenden, um zu der gewünschten Veranstaltung (online) zugelassen zu werden.

Die Zahlung der Gasthörergebühr muss für das Sommersemester 2021 nicht nachgewiesen werden!

Bitte senden Sie den Dozierenden und dem Dekanat die folgenden Nachweise per Anhang als E-Mail:

1. dieses Antragsformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben (alle Felder sind auszufüllen!)
Um in diesem interaktiven Formular Datenverluste zu vermeiden, drucken Sie dieses Formular nach dem Ausfüllen erst als PDF-Datei und schicken diese dann als Anhang!
2. Personalausweis/Reisepass

Für eine hochwertige Qualität der Anhänge verwenden Sie ausschließlich Scanner bzw. kostenlose Scan-Apps für Android bzw. iPhone (z.B. CamScanner, Adobe Scan, Scanbot usw.), um Ihre Unterlagen/Nachweise in PDF-Dateien zu konvertieren. Jedes Dokument bzw. jeder Nachweis ist in der richtigen Seiten-Reihenfolge und richtig herum im Hochformat (DIN A4) in eine PDF-Datei zu konvertieren.

Angaben zur Person

Nachname:	Alle Vornamen:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <i>(laut Personenstandsregister)</i>
Staatsangehörigkeit: <i>(bitte ausschreiben)</i>	
Straße und Hausnummer:	wohnhaf bei / App.-Nr.:
Postleitzahl:	Ort:
E-Mailadresse:	

Angaben zum Studium im Rahmen der Gasthörerschaft an der TU Berlin

Studiengang: **Fakultät:**

Abschluss: Bachelor Staatsexamen Master Promotion Diplom Magister

Ich beantrage die Gasthörerschaft für das **Sommersemester** **(Jahr angeben)**

Wintersemester / **(Jahr angeben)**

3. Einverständniserklärung über die Teilnahme an Lehrveranstaltungen

Titel der Veranstaltung und Veranstaltungsbezeichnung (z.B. VL, SE, UE, IV)	Programmnummer	Anzahl der Semesterwochenstunden (SWS)	Name Dozent/Dozentin	Unterschrift Dozent/Dozentin

 Unterschrift und Stempel Studiendekanin / Studiendekan