

Antrag auf Immatrikulation an der Hochschule Heilbronn und Mitgliedschaft im Forschungs- und Graduiertenzentrum

*Application
for enrolment at the Heilbronn University of Applied Sciences and
membership in the Research and Graduate Center*

☐ Antrag auf Immatrikulation an der Hochschule Heilbronn <i>Application for enrolment at the Heilbronn University of Applied Sciences</i>	☐ Antrag auf Mitgliedschaft im Forschungs- und Graduiertenzentrum <i>Application for membership in the Research and Graduate Center</i>
--	--

Persönliche Daten <i>Personal Data</i>	
Geschlecht <i>Gender</i>	
Akademischer Grad <i>Academic degree</i>	
Nachname <i>Surname</i>	
Vorname <i>First name</i>	
Geburtsdatum <i>Date of birth</i>	
Staatsangehörigkeit <i>Citizenship</i>	

Anschrift <i>Address</i>	
Straße und Hausnummer <i>Street, number</i>	
Adresszusatz: Zimmer Nr. oder c/o <i>Additional information: room no. or c/o</i>	
PLZ und Wohnort <i>Postcode, city</i>	

Telefonnummer und E-Mail-Adresse <i>Phone and e-mail</i>	
Telefonnummer <i>Phone</i>	
E-Mail-Adresse <i>E-mail</i>	

Angaben zur Promotion <i>Information on doctoral studies</i>	
Datum der Zulassung zur Promotion <i>Date of admission to doctoral studies</i>	
Name der promotionsberechtigten Einrichtung <i>Name of the institution entitled to award doctorates</i>	
Sitz der promotionsberechtigten Einrichtung <i>Location of the institution entitled to award doctorates</i>	
Forschungseinheit des Promotionsverbands oder Fakultät der Universität <i>Research unit of the Association for Doctoral Studies or faculty of the university</i>	
Titel und Name Erstbetreuer*in <i>Title and name of the first supervisor</i>	
Titel und Name Zweitbetreuer*in <i>Title and name of the second supervisor</i>	
Name der Einrichtung Zweitbetreuer*in <i>Name of the institution of the second supervisor</i>	
Promotionsfach <i>Field of study</i>	
(vorläufiger) Titel der Dissertation <i>(provisional) Title of the dissertation</i>	

Angaben zum aktuellen Beschäftigungsverhältnis (falls zutreffend) <i>Details of current employment (if applicable)</i>	
Name Arbeitgeber <i>Employer</i>	
Beschäftigungsumfang <i>Scope of employment</i>	
Bezeichnung des Stipendiums und Name der Fördereinrichtung <i>Name of the scholarship and name of the funding organization</i>	

Ort, Datum
City, date

Unterschrift
Signature