|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag auf Wechsel in das Fachstudium  nach dem Deutschkurs** | Logo |
| ***Application for the enrolment into a degree programme after the German language course*** |

Dieser Antrag richtet sich an Bewerberinnen und Bewerber mit internationalem Abschluss, die nach **Abschluss des Deutschkurses** das **Fachstudium** aufnehmen möchten.

Beizufügen ist der **Nachweis** über die **erforderlichen Sprachkenntnisse** für den gewünschten Studiengang.

*This application form is addressed to those applicants holding an international degree who wish to enroll for a degree programme after finishing the preparatory German language course.*

*You need to enclose the certificate about the necessary language proficiency for the respective degree programme.*

Carl von Ossietzky

Universität Oldenburg

Immatrikulationsamt

Postfach 2503

26111 Oldenburg

Dieser Antrag muss bis spätestens zum **Ende der Bewerbungsfrist** im Immatrikulationsamt vorliegen. (Näheres hierzu unter [www.uni-oldenburg.de/studium/bewerbungsfristen/](http://www.uni-oldenburg.de/studium/bewerbungsfristen/))

*This application needs to present at the registrar’s office by the end of the application deadline. (Please find more information here:* [*www.uni-oldenburg.de/en/students/application-deadline/masters-programme/.)*](http://www.uni-oldenburg.de/en/students/application-deadline/masters-programme/.))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | | | Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!*Tick or complete as applicable* | | | | |
| **1.** | Angaben zur Person ***Personal Details*** | |  | | | | Matrikelnummer  *Student number* | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | *(DD.MM.YYYY)* |
|  | Name / Surname |  | | | Vorname / First name | | | | Geschlecht / Gender | | Geburtsdatum / Date of Birth |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | Adresse / Street name and house number; postcode and town or city  Wohnort  Straße + Hausnummer | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | |  |
|  | E-Mail / Email Address | | | | | | | Telefon / Telephone No. | | | Nationalität / Nationality |
| **2.** | Beantragtes Semester ***Semester for which you are applying*** | | | | | | | | | | |
|  | Wintersemester  *Winter semester* | | | 20     / | | | | Sommersemester  *Summer semester* | | 20 | |
| **3.** | Angaben zum gewünschten Studiengang ***Details on the desired degree programme*** | | | | | | | | | | |
|  | Fach-Bachelor (Bachelor’s Programme) | | | | | | |  | | | |
| Fach / Subject | | | |
|  | 2-Fächer-Bachelor (Dual Bachelor’s Programme) | | | | | | |  | |  | |
| 1. Fach / 1st subject | | 2. Fach / 2nd subject | |
|  | Fach-Master (Master’s Programme) | | | | | | |  | | | |
| Fach / Subject | | | |
|  | Hinweis: Bitten fügen Sie diesem Antrag eine Kopie des DSH 2 Zeugnisses bei.*Information on applying for the enrolment into a degree programme): Please attach a copy of your DSH 2 certificate.* | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
|  | Ort, Datum / Place, Date | | | | | Unterschrift / Signature | | | | | |