

**Ein Antrag für die Ausländische
Studentenbewerb/Austausch Program
Das akademische Jahr 201- 201**

Nachname:.....
Vorname:.....
Heimat Institut:.....

Bitte, geben Sie den Antrag zurück.

An,
Das Büro der Internationalen Verwandtschaft
VIT Universität
Vellore_ 632014
Tamilnadu
Indien

Tel: 91-416-220231, 2244, 2243, 2038, 2041

Fax: 91- 416- 2243092, 2240411

Weitere Informtion: www.vit.ac.in

Letzter Termin:

- Dezember 01, für Sommer Semester
- Juli 01, für Winter Semester

Heimat Institut (Es muss von dem Büro der Universität gefüllt werden)

Name und die ganze

Adresse.....

.....

Der Name der Kontaktperson/

Dozenten:.....

.....

Kontakt Detail (Designation- Abteilung, Telefon, Fax und

Email):.....

.....

**Die persönliche Daten von den Studenten (es muss von den Studenten
gefüllt werden)**

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Ständige Adresse(sonstige).....	
Adresse	
Tel:	E_mail:

Sprachfähigkeit

Muttersprache
Die Sprache der Instruktion von dem Heimatinstitut(Sonstige)

<u>Ihre Fähigkeit auf Englisch: (Markieren Sie, bitte)</u>
<input type="checkbox"/> kann lesen, schreiben, sprechen fließend.
<input type="checkbox"/> möchte einen kleinen Englischkurs nehmen.

Laufendes Studium

Diploma oder Degree, das Sie jetzt studieren

Antrag

Ein Antrag zum	- Austausch Program
	- Laboren Projekte
	-Spezialgebiet
	- Sonstige
Dauer (Monate)	
Das Datum der Ankunft	

Datum:
Students Unterschrift:

Institut Siegel

Die Anforderung zum Austauschprogramm

- 1. Die Studenten sollen in einem regelmäßigen Studium bei der Heimatuniversität eingetragen haben.**
- 2. Der gennomme Kurs bei VIT muss ein Teil von dem degree Program bei der Heimatuniversität sein.**
- 3. Der Antrag muss von der Heimatuniversität getragen werden.**

Kontrollliste:

- 1. Ein Dokument für den Zweck**
- 2. Ein Lebenslauf**
- 3. Ein Dokument der hohen Ausbildung**

Bitte, füllen Sie das Format, ergänzen Sie die Dokumente und geben Sie zur Adresse der ersten Seiten zurück.