

Anmeldeformular für Gastgeber - Registration form for hosts

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail, Fax oder Hauspost an
Please send this form via email, fax or house post to

International Scholar Services, Unter den Linden 6, 10099 Berlin
E-Mail: int.scholars@hu-berlin.de, Fax: + 49 30 2093 20077

GASTGEBER HOST	
z.B. akademischer Gastgeber, Dissertationsbetreuer/in, zukünftige/r Vorgesetzte/r for example: <i>academic host, thesis supervisor, future manager</i>	
Titel, Vorname, Name <i>Academic title, First name, Surname</i>	
E-Mail	HU-Account <i>(Bitte mit angeben/ Please state the HU Account)</i>
Institut/Fakultät <i>Department</i>	

Hiermit melde ich folgende/n International Scholar an und bitte um die Betreuung in nicht-akademischen Fragen durch die ISS.

Hereby I register the following International Scholar and kindly request advice with non-academic queries by the ISS.

INTERNATIONAL SCHOLAR	
Anrede Titel	Titel <i>Academic title</i>
Vorname First name	Name Surname
Nationalität Nationality	E-Mail

VORAUSSICHTLICHE DAUER DES AUFENTHALTS EXPECTED DURATION OF THE STAY	
Ankunftsdatum <i>Arrival Date</i>	Abreisedatum <i>Date of Departure</i>

KOMMUNIKATIONSSPRACHE LANGUAGE OF COMMUNICATION	
Deutsch	English

GRUND DES AUFENTHALTS PURPOSE OF THE STAY	
Promotionsstudent/in <i>PhD student</i>	wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in mit Arbeitsvertrag an der HU <i>Research Assistant with a work contract at the HU</i>
Gastwissenschaftler/in <i>Visiting Scholar</i>	Professor/in <i>Professor</i>

FINANZIERUNG DES AUFENTHALTS | FINANCING OF THE STAY

Stipendium, bitte Stipendienggeber angeben

Scholarship, please specify your scholarship provider: _____

Eigene Mittel
Self-financed

Arbeitsvertrag mit HU
Work contract with the HU

Gastwissenschaftlervvertrag mit HU
Visiting Scholar contract with the HU

Ich bitte um die Beantragung eines HU-Accounts für die/den oben genannte/n International Scholar und bestätige, dass diese/r im genannten Zeitraum Mitarbeiter/in meiner Einrichtung ist. (Mindestaufenthaltdauer von 4 Wochen)

I request for the application of a HU account for the above mentioned international scholar. I can confirm that she/he is an employee in my institution during this period. (minimum stay of 4 weeks)

Ort, Datum
Place, Date

handschriftliche Unterschrift
Original Signature