Anmeldung Mobilitätstest für DAAD-Sprachnachweis

Name, Vorname

OF APPLIED:

Matrikelnummer

Email-Adresse

Telefonnummer (bitte unbedingt angeben)

Fachbereich/Studiengang/Semester

Für welche Sprache benötigen Sie einen Sprachnachweis? (bitte pro Sprache ein eigenes Formular verwenden)

Haben Sie in der betreffenden Sprache einen Sprachkurs am FSZ erfolgreich abgeschlossen oder besuchen Sie aktuell einen solchen? ja nein

Kurstitel (Bitte geben Sie das höchste erreichte Niveau an)

Dozent/in Semester und Jahr

Haben Sie in den letzten beiden Jahren eine dieser Prüfungen außerhalb des FSZ abgelegt? ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich intern gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben werden.

An das FSZ senden

wenn ja, welche?

