## **International Office**

- ► Information for exchange students
- ▶ De-registration



# **Remarks on the APPLICATION FOR DE-REGISTRATION**

|  | etariat, Raum 01.00.10, ab)   |  |  |
|--|---|--|--|
| Name: Family name Vorname:   | Please fill in your personal data here.  Please mention when you have started your studies at the EAH Jena. |  |  |
| Anzahl der Urlaubssemester:  Please leave this field blank.  Hiermit beantrage ich zum:  Date of de-registration  Datum d. Exmatrikulation (Ende des jeweiligen Semesters oder gewünschter Stichtag)  Please mention at what date the de-registration should become effective (e.g. date |   |  |  |
| aus folgendem Grund die Exmatrikulation:  of departure, end of semester).  erfolgreicher Studienabschluss* mit anschl. Fortführung eines Studiums an der EAH Jena im Masterstudium  Aufgabe des Studiums  Unterbrechung des Studiums  Please tick: "sonstige                             |   |  |  |
| Studiengangwechsel/Hochschulwechsel  sonstige Gründe  (kreuzen Sie bitte Zutreffendes an)  *Tag der Prüfung (Verteidigung bzw. Abgabe der Abschlussarbeit):  Please leave this field blank.  |   |  |  |
| Signature Unterschrift des Antragstellers  | Date Datum des Antrages  Do not forget to undersign.  |  |  |

## **International Office**

- Information for exchange students
- ▶ De-registration



## Remarks on the CHECKLIST FOR DE-REGISTRATION



### LAUFZETTEL ZUR EXMATRIKULATION

|   | e bitte im jeweiligen Prüfungsamt ab)   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| Name: Family name   | Vorname: Given name   | Please fill in your            |
| Matrikel-Nr.: Student number  |   | personal data here again.      |
| Studiengang: Course of study at EAH   | l Jena  |                                |
| Eine Exmatrikulation kann nur vollständig vorliegen. Nach                               | is der ordnungsgemäßen Exmatrikulation.<br>erfolgen, wenn <b>alle Unterschrifter</b><br>erfolgter Exmatrikulation hat der/die<br>flicht, alle weiteren Formalitäten mit den<br>uständigen BAföG-Stelle zu klären. | n<br>e                         |
| Abmeldebestätigungen (Unterschi   | riften)   |                                |
| 1) Bibliothek: Signature of Library   |   |                                |
| 2) THOSKA-Büro: Signature of TH   | OSKA Office   | Please leave the fields blank. |
| 3) Studierendensekretariat: Signat  | ure of Registrar's Office   |                                |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an<br>Forderungen materieller Art habe. | die Ernst-Abbe Hochschule Jena keinerlei  |                                |
| Signature   | Date  | Oo not forget to               |
| Unterschrift des Antragstellers   | Datum des Antrages  | undersign.                     |
| Bitte hinterlassen Sie bei erfolgreichem S<br>Adresse oder/und Telefonnummer.           | Studienabschluss eine aktuelle E-Mail   |                                |
| E-Mail address  | / Phone number  |                                |
| E-Mail  | Telefonnummer Please give a cur   | rrent email address and        |

Page 3 of 3

phone number for queries.

Robert Schaef (January 2020)