

Anmeldeformular für den Digitalen Sommercampus Rostock

Persönliche Informationen

Vorname	
Nachname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	

Kontaktdaten

Handynummer (für eine WhatsApp- Gruppe)	
E-Mail-Adresse	
Postanschrift	
(Bitte schreibe die Adresse nach den Regeln der Post in deinem Land. Wir versenden die Teilnahmezertifikate an diese Adresse.)	

Akademische Informationen

Name der Schule	
Adresse der Schule	
Voraussichtlicher Schulabschluss (Jahr)	
Kannst du dir vorstellen, in Deutschland zu studieren?	
Welche Studienrichtungen/Studiengänge interessieren dich?	
Hast du schon mal von der Universität Rostock gehört?	<input type="checkbox"/> Ja, ich war schon mal im Rahmen einer Schulreise in Rostock <input type="checkbox"/> Ja, durch einen Vortrag an unserer Schule <input type="checkbox"/> Ja, durch die Teilnahme an einer Sommerschule der Universität <input type="checkbox"/> Nein, ich kenne die Universität Rostock noch nicht