

**Anmeldung zum Zertifikatsprogramm „International Computer Scientist“**

Name, Vorname:	Geburtsdatum und -ort:
Studiengang:	Matrikel-Nr.:
H-BRS Email-Adresse:	

Zum Erwerb des Zertifikats müssen drei von vier Komponenten durchgeführt worden sein. Beachten Sie die Zertifikatsrichtlinien, die Bedingungen an die Leistungen (B:) und die geforderten Nachweise (N:). Kreuzen Sie die geplanten Zertifikatskomponenten an und füllen Sie das Formular aus.

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten dient ausschließlich der Bearbeitung Ihres Anliegens, der Zertifikatsausstellung sowie der Führung einer vollständig anonymisierten Statistik. Ihre Daten werden auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO erhoben. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Hochschule-Bonn-Rhein-Sieg, Grantham-Allee 20, D-53757 Sankt Augustin. Für die Bearbeitung dieses Antrags ist das Team Internationales im Fachbereich Informatik, Hochschule Bonn-Rhein-Sieg, zuständig. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforderlich sind.

Hiermit melde ich mich zum Zertifikatsprogramm an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Gerne dürfen Sie die Anmeldung **persönlich** beim Team Internationales im Raum C158 abgeben.

Sonst senden Sie die Anmeldung bitte

- per Post an:

Hochschule Bonn-Rhein-Sieg, Fachbereich Informatik, Team Internationales,  
Grantham-Allee 20, 53757 Sankt Augustin

- oder per Email an: [international@inf.h-brs.de](mailto:international@inf.h-brs.de)

**Hinweis:** Nach der erfolgreichen Durchführung der gewählten Zertifikatskomponenten reicht ein formloser Antrag auf Erwerb des Zertifikats beim Team Internationales. Bitte fügen Sie Ihrem Antrag alle notwendigen Nachweise sowie nach Möglichkeit diese Anmeldung bei.

**A Internationale Erfahrung**

<input type="checkbox"/> Auslandspraktikum	<b>Bedingung (B):</b> Praktikum im Umfang von mindestens 10 Wochen <b>Nachweis (N):</b> Zeugnis / Bestätigung des Arbeitgebers
<b>Land, Zeitraum der Tätigkeit:</b> _____	
<b>Unternehmen, Abteilung:</b> _____	
<b>oder</b>	
<input type="checkbox"/> Auslandssemester	<b>B:</b> Learning Agreement genehmigt durch den Fachbereich <b>N:</b> Offizielle Bestätigung o. Notenspiegel der Hochschule im Ausland
<b>Land, Zeitraum des Studienaufenthalts:</b> _____	
<b>Hochschule, Fachbereich:</b> _____	
Nach erfolgreicher Durchführung wird die Komponente <input type="checkbox"/> anerkannt <input type="checkbox"/> nicht anerkannt	Unterschrift Team Internationales

 **B Akademische fremdsprachige Erfahrung**

Fremdsprachige Lehrveranstaltung	<b>B:</b> Veranstaltung im Umfang von mindestens 2 SWS / 3 ECTS; nicht Muttersprache oder Veranstaltungssprache des Studiengangs der Heimathochschule <b>N:</b> Offizieller Notenspiegel der H-BRS oder der Hochschule im Ausland
<b>Veranstaltungsname, Zeitraum, ECTS:</b> _____	
<b>Hochschule, Fachbereich:</b> _____	
<b>und</b>	
Sprachkurs	<b>B:</b> Außercurriculare Veranstaltung im Umfang von mindestens 2 SWS / 3 ECTS; nicht Muttersprache oder Veranstaltungssprache des Studiengangs der Heimathochschule; Curriculare Wahlpflicht-Veranstaltungen können angerechnet werden <b>N:</b> Nachweis des Sprachenzentrums (SPZ) oder der Hochschule im Ausland
<b>Veranstaltungsname, Zeitraum, ECTS:</b> _____	
<b>Hochschule, Fachbereich:</b> _____	
Nach erfolgreicher Durchführung wird die Komponente <input type="checkbox"/> anerkannt <input type="checkbox"/> nicht anerkannt	Unterschrift Team Internationales

**C Interkulturelle Erfahrung**

Interkulturelle Veranstaltung	<b>B:</b> Veranstaltung im Umfang von mindestens 2 SWS / 3 ECTS <b>N:</b> Offizieller Notenspiegel der H-BRS oder der Hochschule im Ausland oder Nachweis des SPZ
<b>Veranstaltungsname, Zeitraum, ECTS:</b> _____	
<b>Hochschule, Fachbereich:</b> _____	
<b>und</b>	
Sprachtandem  <b>oder</b> Study Buddy	<b>B:</b> Umfang der Teilnahme mindestens ein Semester <b>N:</b> Nachweis des SPZ  <b>B:</b> Umfang der Teilnahme mindestens ein Semester; Teilnahme an Heimathochschule <b>N:</b> Nachweis des International Office
<input type="checkbox"/> <b>Sprachtandem mit Anmeldung beim Sprachenzentrum der HBRS</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Study Buddy mit Anmeldung beim International Office der HBRS</b>	
Nach erfolgreicher Durchführung wird die Komponente <input type="checkbox"/> anerkannt <input type="checkbox"/> nicht anerkannt	Unterschrift Team Internationales

 **D Hochschulexterne internationale Erfahrung**

<input type="checkbox"/> Internationale Konferenz	<b>B:</b> Teilnahme an mindestens ganztägiger internationaler Konferenz; Aktive Beteiligung bspw. als Volunteer oder durch Präsentation <b>N:</b> Schriftliche Bestätigung durch Konferenzorganisator
<b>Name der Konferenz:</b> _____	
<b>Konferenzveranstalter, -ort:</b> _____	
<b>Konferenzzeitraum (Tag/ Start- und Enduhrzeit):</b> _____	
<b>oder</b>	
<input type="checkbox"/> Internationale außercurriculare Unternehmensexkursion	<b>B:</b> Teilnahme an mindestens ganztägiger internationaler und außercurricularer Exkursion. <b>N:</b> Schriftliche Bestätigung durch Unternehmen / Exkursionsleiter
<b>Titel, Thema der Exkursion:</b> _____	
<b>Unternehmen, Standort:</b> _____	
<b>Exkursionszeitraum (Tag/ Start- und Enduhrzeit):</b> _____	
Nach erfolgreicher Durchführung wird die Komponente <input type="checkbox"/> anerkannt <input type="checkbox"/> nicht anerkannt	Unterschrift Team Internationales