

## NOMINATION SPOT-EXCHANGE: RESIDENCY RIGA

|                       |  |                |  |
|-----------------------|--|----------------|--|
| Last Name:            |  | First Name(s): |  |
| Telephone number:     |  | E-mail:        |  |
| matriculation number: |  | Citizenship:   |  |
| Address:              |  |                |  |

➤ Ich studiere an der Akademie in folgender Fachrichtung:

- |                                                                            |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 605 Bildende Kunst (1. Abschnitt)                 | <input type="checkbox"/> 740 Critical Studies MA |
| <input type="checkbox"/> 606 Bildende Kunst (2. Abschnitt)                 |                                                  |
| <input type="checkbox"/> 607 Kunst und Kulturwissenschaften (2. Abschnitt) |                                                  |

Ich habe bereits \_\_\_\_ Semester an der Akademie absolviert.

➤ Ich möchte mich für folgendes Mobilitätsprogramm bewerben:

SPOT-Exchange: Residency Riga

➤ Ich möchte im folgenden Semester an einer Partneruniversität der Akademie studieren:

Wintersemester 2025/26

Datum

Unterschrift Studierende\_r

Nominiert von (Name Fachbereichleiter\_in)

Unterschrift Fachbereichleiter\_in<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Mit der Unterschrift bestätigt die\_der Fachbereichsleiter\_in, dass sie/er das Portfolio, das im Zuge der Bewerbung gemeinsam mit der Nominierung eingereicht wird, eingesehen und positiv bewertet hat.

#### Hinweise:

- Die Nominierung erfolgt durch die\_den Fachbereichsleiter\_in.
- Das Nominierungsformular wird zusammen mit einem künstlerischen Portfolio, CV und Motivationsschreiben eingereicht