

NOMINIERUNG ART SCHOOL ALLIANCE

an einer Partneruniversität der Akademie der Bildenden Künste Wien

| | | | |
|-----------------|--|---------------------|--|
| Nachname: | | Vorname(n): | |
| Telefonnummer: | | E-mail: | |
| Matrikelnummer: | | Staatsbürgerschaft: | |
| Adresse: | | | |

➤ Ich studiere an der Akademie in folgender Fachrichtung:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 605 Bildende Kunst (1. Abschnitt) | <input type="checkbox"/> 542 Bühnengestaltung |
| <input type="checkbox"/> 606 Bildende Kunst (2. Abschnitt) | <input type="checkbox"/> 740 Critical Studies MA |
| <input type="checkbox"/> 607 Kunst und Kulturwissenschaften (2. Abschnitt) | <input type="checkbox"/> ___ K stlerisches Lehramt |

Ich habe bereits ___ Semester an der Akademie absolviert.

➤ Ich möchte mich für folgendes Mobilit tsprogramm bewerben:

Art School Alliance (ASA)

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

Sommersemester 2027

➤ Ich möchte mich für folgende Partneruniversität(en) bewerben:

HfbK Hamburg

.....
Datum

.....
Unterschrift Studierende_r

.....
Nominiert von (Name Fachbereichleiter_in)

.....
Unterschrift Fachbereichleiter_in¹

¹ 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 k stlerischen Portfolio, CV und Motivationsschreiben eingereicht