

**Antrag auf Immatrikulation als Gaststudierende/r zum Besuch einzelner  
Lehrveranstaltungen**

Name:

Vorname:

Geboren am: in:

E-Mail:

Geschlecht:  männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit:  Deutsch  andere, nämlich:

Adresse:

Postleitzahl: Ort:

Ich beantrage zum Winter-/Sommersemester 20 die Immatrikulation als Gaststudierende/r zum Besuch nachstehend aufgeführter Lehrveranstaltungen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Lehrveranstaltungen des Studienganges Medizin generell nicht, Lehrveranstaltungen von sonstigen zulassungsbeschränkten Studiengängen nur dann, wenn kein fester Arbeitsplatz (Übungen usw.) benötigt wird, besucht werden kann.

Als Qualifikationsnachweis lege ich vor:

- a) Das Zeugnis der Hochschulreife (Bei LMU-Studierenden genügt der Studierendenausweis)
- b) Bei Lehrveranstaltungen für Aufbaustudiengänge zusätzlich das als Qualifikation berechtigende Diplomzeugnis

München, den

Unterschrift d. Antragstellers/in

Nummer der Lehrveranstaltung	Name der Lehrveranstaltung bzw. der Fakultät	Semesterwochenstunden laut aktuellem Vorlesungsverzeichnis

**Entscheidung:** Als Gaststudierende/r immatrikuliert / nicht immatrikuliert

(Siegel)

Datum

Sachbearbeiter/in:

**Antrag auf Immatrikulation als Gaststudierende/r zum Besuch einzelner Lehrveranstaltungen**

Name:

Vorname:

Geboren am: in:

E-Mail:

Geschlecht:  männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit:  Deutsch  andere, nämlich:

Adresse:

Postleitzahl: Ort:

Ich beantrage zum Winter-/Sommersemester 20 die Immatrikulation als Gaststudierende/r zum Besuch nachstehend aufgeführter Lehrveranstaltungen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Lehrveranstaltungen des Studienganges Medizin generell nicht, Lehrveranstaltungen von sonstigen zulassungsbeschränkten Studiengängen nur dann, wenn kein fester Arbeitsplatz (Übungen usw.) benötigt wird, besucht werden kann.

Als Qualifikationsnachweis lege ich vor:

- c) Das Zeugnis der Hochschulreife (Bei LMU-Studierenden genügt der Studierendenausweis)
- d) Bei Lehrveranstaltungen für Aufbaustudiengänge zusätzlich das als Qualifikation berechtigende Diplomzeugnis

München, den

Unterschrift d. Antragstellers/in

Nummer der Lehrveranstaltung	Name der Lehrveranstaltung bzw. der Fakultät	Semesterwochenstunden laut aktuellem Vorlesungsverzeichnis

**Entscheidung:** Als Gaststudierende/r immatrikuliert / nicht immatrikuliert

(Siegel)

Datum

Sachbearbeiter/in: