



Fachbereich Wirtschaftswissenschaft FACTS-Studiengangskoordination Prof. Dr. Klaus Ruhnke

## **Bewerbungsformular Austauschprogramm FACTS-Master**

## I. Angaben zur Person

Nacnname:	vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Fachsemester (aktuell):	Matrikel-Nr.:
E-Mail-Adresse (FU-Berlin):	,
E-Mail-Adresse (Zusatz):	
, ,	
II. Austauschsemester	
Wintersemester 2025/26	Sommersemester 2026
III.Präferenzliste Austauschpartner (Bitte g	eben Sie <u>drei</u> Prioritäten an.)
Norges Handelshoyskol, Bergen, Norwege	en
Universiteit Tilburg, Niederlande	
Vrije Universiteit Amsterdam, Niederlande	
Universiteit Gent, Belgien	
KU Leuven, Belgien	
HEC Paris, Frankreich	
Universidad Complutense de Madrid	
Leopold-Franzens-Universität Innsbruck, Ö	Österreich
Universität St. Gallen, Schweiz	
Universität Fribourg, Schweiz	
Universität Lausanne (HEC), Schweiz	
Università Commerciale Luigi Bocconi, Italien	
Universidade Católica Lisboa, Portugal	
University of Ljubljana, Faculty of Economi	ics, Ljubljana, Slowenien
Hebrew University, Jerusalem	
Peking University, Guanghua School of Ma	anagement, Peking, V.R. China
Renmin University, Peking, VR. China	
National Taiwan University, Taipeh, Taiwa	n
Singapore Management University	
Indian Institute of Management, Calcutta	
	•

## IV. Noten FACTS-Master und Motivationsschreiben

Pflichtmodule	Note
Leistungsmessung und Managementanreize (Performance Measurement and Incentives)	
Internationale Unternehmensberichterstattung (Advanced Financial Accounting)	
FACTS-Forschungsmethoden (Research Methods in Finance and Accounting)	
Derivate und ihre Bewertung (Valuation of Derivatives)	
Steuerwirkungen (Tax Effects)	
Bewerbungsschluss des Austauschprogramms des FACTS-Masters nachzureichen. Bitte fügen Sie Ihrer Bewerbung ein <b>Motivationsschreiben</b> (maximal eine S Sprachnachweise (nicht älter als 2 Jahre) der Unterrichtssprache nach den Anfo Partneruniversitäten sowie eine Kopie Ihrer <b>Immatrikulationsbescheinigu Sommersemester 2025</b> bei.	rderungen der
Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine E-Mailadresse zu Koordinations Tausch des Platzes) an die anderen Teilnehmer und Teilnehmerinnen des Austauschp FACTS-Master weitergeleitet wird.	
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Bei falschen Angaben Bewerbungsverfahren ausgeschlossen werden.	kann ich vom
(Ort, Datum) (Unterschrift)	