

**ANTRAG AUF FACHSEMESTEREINSTUFUNG
- MASTER -**

Nach- und Vorname

Matrikel-Nr. (sofern vorhanden)

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Kontaktdaten (E-Mail/Telefon-Nr.)

Ich möchte mich an der UR für folgenden Master immatrikulieren:

_____ (M.A. / M.Sc.)

Ich bitte darum, mich entsprechend der nachfolgenden Angaben zu immatrikulieren.

Datum

Unterschrift Antragssteller/in

Die folgenden Angaben sind von der jeweiligen Fachvertretung zu bestätigen!

Im oben genannten Master werden _____ ECTS anerkannt.

Stempel + Unterschrift der Fachvertretung

Folgendes wird vom Prüfungssekretariat ausgefüllt und bestätigt!

Die hieraus resultierende Einstufung: _____ FS

Stempel + Unterschrift Prüfungssekretariat