

# Masterstudiengänge Informatik/Bioinformatik (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Hiermit bitte ich um Zulassung zur

**Masterprüfung**

Name, Vorname .....

geboren am ..... in ....., Matrikel-Nr. ....

Straße..... PLZ ..... Ort .....

Telefon .....

## Heimatanschrift

Straße..... PLZ ..... Ort .....

Telefon .....

Das SS/WS ..... ist mein ..... Fachsemester

Studentische Email-Adresse .....

Datum .....

Unterschrift .....

## Anlagen:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Immatrikulationsbescheinigung
- Kopie des Reifezeugnisses (unbeglaubigt)

## Erklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht endgültig den Prüfungsanspruch im Bachelorstudiengang bzw. Masterstudiengang oder einem herkömmlichen Diplomstudiengang, Magisterstudiengang oder im Lehramtsstudiengang bzw. im Masterfach verloren habe und dass ich mich nicht in einem anderen Prüfungsverfahren in demselben Studiengang befinde (Fehlversuche an anderen Universitäten oder gleichgestellten Hochschulen im Geltungsbereich des Hochschulrahmengesetzes (HRG) werden angerechnet).

Mit der Speicherung der von mir angegebenen Daten sowie der Prüfungsdaten für die EDV bin ich einverstanden.

Datum .....

Unterschrift .....