

Matrikelnummer:

Zuname:

Vorname:

Anschrift:

.....

Telefon:

E-Mail:

An den
Studiendekan
Montanuniversität Leoben
Franz Josef-Straße 18
8700 Leoben

**ANTRAG AUF GLEICHWERTIGKEIT
eines inländischen/ausländischen Studiums mit einem
Bachelorstudium an der Montanuniversität Leoben
IM SINNE DER EIGNUNG FÜR EIN MASTERSTUDIUM**

Der/Die Unterfertigte beantragt die Gleichwertigkeit seines/ihrer ausgeführten Studiums mit einem Bachelorstudium an der Montanuniversität Leoben.

Daten der Universität, an der das bereits abgeschlossene Studium absolviert wurde:

- Name der Universität:
- Studienrichtung:
- Akademischer Titel:
- Ausmaß der absolvierten Praxis während des Studiums:

Der/Die Unterfertigte legt folgende Dokumente vor (im Original oder in beglaubigter Abschrift nebst beglaubigter Übersetzung):

1. Abschlussdiplom
2. Studienerfolgsnachweis bzw. Nachweis über an der in- oder ausländischen Universität besuchte Lehrveranstaltungen (Stundenausmaß), abgelegte Prüfungen und angefertigte (wissenschaftliche) Arbeiten
3. Praxisnachweise

Angestrebte Studienrichtung des Masterstudiums an der Montanuniversität Leoben:

.....

Name des/der Studiengangsbeauftragte(n) für die angestrebte Studienrichtung:

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift des Antragstellers

Matrikelnummer:

Family name:

First name:

Address:

.....

Phone:

E-mail:

To
Dean of studies
Montanuniversitaet Leoben
Franz Josef-Straße 18
8700 Leoben

**APPLICATION FOR RECOGNITION OF EQUIVALENCE
of a domestic/foreign degree with a Bachelor's degree
at Montanuniversitaet Leoben**

FOR THE PURPOSE OF A MASTER PROGRAM

The signatory applies for recognition of equivalence of his/her academic degree with a Bachelor's degree at Montanuniversitaet Leoben.

Data of former university:

- Name of the university:
- Field of study:
- Academic degree:
- Extend of the already completed internship during study:

The signatory encloses following documents (in original, authenticated if needed together with legally attested translations):

1. Degree certificate
2. An official transcript of marks for the courses and exams attended plus performed scientific work
3. Proof of practical experience

Intended field of study of the Master's program of Montanuniversitaet Leoben:

.....

Name of the chairperson of the curriculum committee of intended field of study:

.....

.....
Date

.....
Signature of the Applicant