



**Antrag auf Immatrikulation in einen Masterstudiengang/
 Application for Admission to Master Studies**
 (für immatrikulierte Bachelor-Studenten der OVGU/ for Bachelor students enrolled at OVGU)

Name / Family Name:	
--------------------------------	--

Vorname / First (Given) Name:	
--	--

Geburtsdatum / Date of Birth:							
--	--	--	--	--	--	--	--

Matrikelnummer/ Registration							
---	--	--	--	--	--	--	--

Immatrikulationsjahr/ Year of Enrolment:							
---	--	--	--	--	--	--	--

Ich bin immatrikuliert im Bachelor-Studiengang /
 I am an enrolled Bachelor student of:

--

Ich beantrage die Zulassung für den Masterstudiengang /
 I apply for Master admission in:

--

ggf. Schwerpunkt /
 specification (if applicable):

--

ab Wintersemester / effective from winter semester 20 /
ab Sommersemester / effective from summer semester 20

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben /
 I confirm the correctness and completeness of the given details.

**Dem Antrag ist zwingend eine vom Prüfungsamt bestätigte Leistungsbescheinigung mit aktueller Durchschnittsnote und
 bisher erreichten CP's beizufügen /**
 You must attach your official tentative transcript including current average and credits.

Bearbeitungsvermerk Akademisches Auslandsamt, Gebäude 18 (nur für Nicht-EU-Bürger) /
 International Office, building 18 (for Non-EU- Citizens only)

Magdeburg, den _____

Unterschrift /
 Signature _____

- nicht vom Antragsteller auszufüllen / not to be completed by the applicant -

Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen

Durchschnittsnote des ersten Hochschulabschlusses	
Durchschnittsnote gemäß Leistungsbescheinigung	
Nachgewiesene Credits	

Entscheidung des Prüfungsausschusses

Die Zulassung erfolgt für den o.g. Masterstudiengang: Ja Ja, mit Auflagen* Nein

*Die Auflagen werden in einem gesonderten Schreiben durch den Prüfungsausschuss formuliert.

Begründung für die Ablehnung:	
<input type="checkbox"/> Qualität des ersten akademischen Abschlusses <input type="checkbox"/> Fehlende Zulassungsvoraussetzung <input type="checkbox"/> Fehlende Credits	

Datum:

Unterschrift/Stempel: