

Zuname / *Family name*:

Vorname / *First name*:

Anschrift / *Address*:

.....

Telefon/Telefax/e-mail / *Phone/Fax/e-mail*:

.....

.....

ANTRAG AUF GLEICHWERTIGKEIT
eines inländischen/ausländischen Studiums mit einem
Bachelorstudium an der Montanuniversität Leoben
APPLICATION FOR RECOGNITION OF EQUIVALENCE
of a domestic/foreign degree with a Bachelor program
at the University of Leoben

IM SINNE DER EIGNUNG FÜR EIN MASTERSTUDIUM
FOR THE PURPOSE OF A MASTER PROGRAM

An das
Monokratische studienrechtliche Organ
(*Dean of Graduate Studies*)
Montanuniversität Leoben
Franz-Josef-Straße 18
8700 Leoben

Datum / *Date*:

Der/Die Unterfertigte beantragt die Gleichwertigkeit seines/ihres an der Universität
The signatory applies for recognition of equivalence of his/her degree from the
University

.....
ausgeführten Studiums der Studienrichtung (Studienzweig)
in the study program

.....

mit dem Abschluss / *with the academic degree*

mit einem Bachelorstudium an der Montanuniversität Leoben und legt folgende
Dokumente vor (im Original oder in beglaubigter Abschrift nebst beglaubigter
Übersetzung):

with a bachelor program at the University of Leoben and enclose the following
documents (in original with legally attested translations):

a) Abschlussdiplom / *degree certificate*

b) Studienbuch oder Nachweis über an der in- oder ausländischen Universität besuchte Lehrveranstaltungen (Stundenausmaß), abgelegte Prüfungen und angefertigte (wissenschaftliche) Arbeiten.

An official transcript of marks for the courses and exams attended; and scientific work performed, at the domestic or foreign University (also indicating credits).

Angestrebtes Masterstudium an der Montanuniversität Leoben:

Aimed Masterstudy at the University of Leoben:

.....

Originaldokumente zwecks Gutachtenerstellung an die/den Studiengangs-beauftragte(n) für das angestrebte Masterstudium Frau/Herrn

Original documents for the purpose of certificate production to the course of studies representative for the aimed master study Mrs. / Mr.

.....

.....

Datum / *Date*

.....

Unterschrift des Antragstellers
Signature of the Applicant