

## ANTRAG auf VERLEIHUNG des AKADEMISCHEN GRADS

Semester	
<input type="checkbox"/> WS ____/____	<input type="checkbox"/> SoSe ____

Die Teilnahme an der nächsten akademischen Feier ist nur möglich, wenn der Antrag mindestens eine Kalenderwoche vorher eingebracht wird!

<b>I. Antragsteller*in</b>		Matrikelnummer	
Vor- und Familienname		E-Mail	
Zustelladresse	Staatsangehörigkeit	Telefon	
Studienrichtung	Studienzweig bzw. BA-/MA-Niveau		
Nach Erbringen aller in meinem Curriculum vorgeschriebenen Studienleistungen beantrage ich die Verleihung des vorgesehenen akademischen Grads.			
Datum	Unterschrift Antragsteller*in		

## II. Studienabteilung: Prüfungen vollständig

Es wird hiermit bestätigt, dass alle im Curriculum vorgeschriebenen Studienleistungen erbracht wurden. Der Antrag auf Verleihung des vorgesehenen akademischen Grads wird ans Studiendekanat weitergeleitet.	
Datum	Unterschrift Studienabteilung