



Medizinische Universität Graz

Studienmanagement

Medizinische Universität Graz
OE Studienmanagement
FB Zulassung durchführen

Neue Stiftingtalstraße 6 WEST, Gebäude P, 3. Stock
8010 Graz
AUSTRIA

Eingangsdatum:

Aktenzahl:

Ansuchen um Zulassung zum Studium - Vorstudienlehrgang

Application for Admission - University Preparatory course

Füllen Sie dieses Formular in Blockschrift genau und vollständig aus und kreuzen Sie Zutreffendes an!
Complete this form in block letters and tick where appropriate!

Angaben zur Person - Personal data

Familiennamen: Last name:		
Vorname(n): First name:		
Geburtsdatum: Date of birth:		Geschlecht: Sex:
		<input type="checkbox"/> männlich - male <input type="checkbox"/> weiblich - female
Staatsbürgerschaft: Citizenship:		Muttersprache: Mother tongue:
Heimatadresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür): bitte jedenfalls auszufüllen Permanent address: must be filled in in any case		
Postleitzahl: Zip:	Ort: City:	Land: Country:
Derzeitige Anschrift, Zustelladresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür): Delivery address:		
Postleitzahl: Zip:	Ort: City:	Land: Country:
c/o (wohnhaft bei): Contact person:		
Telefonnummer: Telephone number:		E-Mail:

Medizinische Universität Graz, Auenbruggerplatz 2, 8036 Graz, www.medunigraz.at

Rechtsform: Juristische Person öffentlichen Rechts gem. UG 2002. Information: Mitteilungsblatt der Universität, DVR-Nr. 210 9494.

UID: ATU 575 111 79. Bankverbindung: UniCredit Bank Austria AG IBAN: AT931200050094840004, BIC: BKAUATWW

Raiffeisen Landesbank Steiermark IBAN: AT44380000000049510, BIC: RZSTAT2G



Angaben zum beabsichtigten Studium - Details on the intended study programme

Ich bewerbe mich um Zulassung zum Studium I apply for admission	
<input type="checkbox"/> Masterstudium Master program	<input type="checkbox"/> Diplomstudium Diploma program
für die Studienrichtung(en): for the study programme(s):	
Beabsichtigter Studienbeginn im Vorstudienlehrgang intended start of studies at the preparatory course	
<input type="checkbox"/> Winter-Semester 20____/____ Winter term	<input type="checkbox"/> Sommer-Semester 20____ Summer term

Vorbildungsnachweise - Educational background

Nachweis der Hochschulreife (Reifezeugnis): secondary school leaving certificate:	
erworben am: im/in Staat):..... Date of issue: Country:	
Haben sie schon an einer Universität in Österreich studiert?: Have you studied on a university in Austria?:	
<input type="checkbox"/> Ja Yes	Matrikelnummer: Registration number:
<input type="checkbox"/> Nein No	
Ich habe an der Medizinischen Universität Graz bereits einmal einen Antrag auf Zulassung zum Studium gestellt: I have already submitted an application for admission to the Graz University of Medicine:	
Datum: Date:	

Deutschkenntnisse - Command of German at level A 2

<input type="checkbox"/> Deutsch ist meine Muttersprache - I am a German native speaker	
Meine Deutschkenntnisse habe ich erworben durch - I learned German at: Name des Institutes, in dem die Deutschkenntnisse erworben wurden/Name of the institute where German was learnt (möglich/possible: ÖSD, Goethe Institut, DSD I, Vorstudienlehrgang)	
Nehmen Sie bei positiver Mitteilung den Vorbereitungskurs für die aufgetragene Deutschprüfung am Vorstudienlehrgang der Grazer Universitäten in Anspruch oder absolvieren Sie gleich die aufgetragene Deutschprüfung ohne vorheriger Teilnahme?	
<input type="checkbox"/> Deutschprüfung mit Vorbereitungskurs German exam with preparatory classes	<input type="checkbox"/> Deutschprüfung ohne Vorbereitungskurs German exam without preparatory classes

Gleichstellung - Equal status

Ich gehöre einer gleichgestellten Personengruppe an: I am eligible for equal status:	
<input type="checkbox"/> Nein - no	
<input type="checkbox"/> Ja - yes → Begründung - reason: 	
<input type="checkbox"/> Ich bzw. mein gesetzlich Unterhaltspflichtiger habe (hat) wenigstens die letzten fünf zusammenhängenden Jahre unmittelbar vor dieser Bewerbung den Mittelpunkt der Lebensinteressen in Österreich gehabt.	



I or a person liable to pay maintenance have had their main spheres of interest in Austria for five consecutive years immediately prior to the application.

Personen, die auf Grund der §§ 3, 8, 13 oder 75 Abs. 5 und 6 des Asylgesetzes 2005, BGBl. I Nr. 100/2005, in der jeweils geltenden Fassung, oder nach früheren asylrechtlichen Bestimmungen, zum Aufenthalt im Bundesgebiet berechtigt sind.
I am entitled to reside in Austria on the basis of §§ 3, 8, 13 or 75. (5) and (6) f the 2005, BGBl. I nr. 100/2005 Austrian Asylum Law

Sonstiges (z.B. Diplomaten, Auslandsjournalisten)
Other (e.g. diplomates, foreign journalists)

Beilagen zum Ansuchen - Enclosures to the application

Ich lege folgende Unterlagen bei:
I enclose the following documents:

Nachweis der allgemeinen Universitätsreife (Reifezeugnis)
Secondary school leaving certificate (e.g. high school diploma, baccalaureat)

Nachweis des Jahresabschlusszeugnisses im letzten Schuljahr
Certificate of the last school class

Nachweis über die Absolvierung von Latein
Certificate of knowledge in Latin

Nachweis über bereits absolvierte Universitätsstudien (Prüfungsergebnisse)
Record of academic progress (transcript of university courses and exams)

Nachweise über erworbene akademische Grade
University diplomas

Nachweis der Deutschkenntnisse auf dem Niveau A 2
Certificates proving my command of German at level A 2

Sämtliche Nachweise, die eine Gleichstellung begründen:
All documents proving my equal status:

.....

Lebenslauf
Curriculum vitae

Kopie des Reisepasses
Copy of the passport

Kopie des Reisepasses von der Kontaktperson (nur erforderlich wenn Sie sich im Ausland befinden und eine Kontaktperson, die sich in Österreich befindet beauftragen sich um die Belangen ihres Ansuchens zu bemühen)
Copy of the passport from the contact person

Meldenachweis bei Adresse in Österreich
Certificate of registration in case of address in Austria

.....

.....



Medizinische Universität Graz

Studienmanagement

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine aufgrund unwahrer Angaben erlangte Zulassung den Verlust des Studienplatzes bedeutet und die Vorlage gefälschter Urkunden auch strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen wird.

Sollte die Medizinische Universität Graz im Rahmen des Ermittlungsverfahrens persönliche Daten von anderen Behörden benötigen, so erteile ich meine Zustimmung, dass diese von der jeweiligen Behörde an die Medizinische Universität Graz weitergegeben werden dürfen.

I am aware that my admission will be withdrawn if I have been admitted owing to false statements and that the submission of forged documents will be prosecuted.

If the Graz University of Medicine needs to request personal data from other authorities in order to process my application, I give my consent that the relevant authorities may disclose personal data to the Graz University of Medicine.

Datum - Date

Unterschrift - Signature