



Medizinische
Universität Graz

Studienmanagement

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT GRAZ
Medical University of Graz
OE-Studienmanagement
Study management
Neue Stiftingtalstraße 6 – WEST P 03
8010 Graz

Eingangsdatum:

Aktenzahl:

Ansuchen um Zulassung zum Masterstudium Pflegewissenschaft (EU-StaatsbürgerInnen/Nicht-EU- StaatsbürgerInnen)

Füllen Sie dieses Formular in Blockschrift genau und vollständig aus und kreuzen Sie Zutreffendes an!

Angaben zur Person

Familienname:		
Vorname(n):		
Geburtsdatum:	Geschlecht:	
	<input type="checkbox"/> männlich - male	<input type="checkbox"/> weiblich - female
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	
Heimatadresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür):		
Postleitzahl:	Ort,:	Land:
Derzeitige Anschrift, Zustelladresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür):		
Postleitzahl:	Ort:	Land:

c/o (wohnhaft bei):	

Telefonnummer:	E-Mail:

Angaben zum beabsichtigten Studium

Ich bewerbe mich um Zulassung zum Studium als ordentliche/r Studierende/r
für die Studienrichtung: Masterstudium Pflegewissenschaft
Beabsichtigter Studienbeginn
<input type="checkbox"/> Winter-Semester 20 ____ / ____ <input type="checkbox"/> Sommer-Semester 20 ____

Vorbildungsnachweise

Nachweis der Hochschulreife (Reifezeugnis):	
erworben am: im/in (Staat):	
Bereits absolvierte Universitätsstudien:	
Name der Universität:	
Studienrichtung(en):	
Studienzeit (von – bis):	
Datum des Studienabschlusses:	
Name der Universität:	
Studienrichtung(en):	
Studienzeit (von – bis):	
Datum des Studienabschlusses:	
Haben sie schon an einer Universität in Österreich studiert?:	
<input type="checkbox"/> Ja Matrikelnummer:	<input type="checkbox"/> Nein
Ich habe an der Medizinischen Universität Graz bereits einmal einen Antrag auf Zulassung zum Studium gestellt:	
Datum:	

Deutschkenntnisse

<input type="checkbox"/> Deutsch ist meine Muttersprache
<input type="checkbox"/> Deutsch ist nicht meine Muttersprache
Deutschkenntnisse auf dem Niveau C 1 erworben am:
Name des Institutes:

Beilagen zum Ansuchen

Ich lege folgende Unterlagen bei:
<input type="checkbox"/> Nachweis der allgemeinen Universitätsreife (Reifezeugnis/Studienabschluss)
<input type="checkbox"/> Nachweis der Deutschkenntnisse Niveau C 1
<input type="checkbox"/> Nachweis Englischkenntnisse: Informationen: https://www.medunigraz.at/medizinische-wissenschaft/admission-requirements/proof-of-english-knowledge/ oder zumindest Maturaniveau
<input type="checkbox"/> Kopie des Reisepasses
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> Lebenslauf/CV
<input type="checkbox"/> - Abschlussdiplom Bachelorausbildung
- Diploma Supplement
- Transcript of Records

Im Zuge der persönlichen Zulassung sind meine Originalunterlagen jedenfalls vorzulegen – eine Zulassung ohne Einblick in die Originalunterlagen ist nicht möglich.
Ich erkläre hiermit, dass obige Angaben vollkommen der Wahrheit entsprechen.

_____ Datum

_____ Unterschrift