Universität Rostock Traditio et Innovatio

DEZERNAT 1,
STUDIERENDEN-
SEKRETARIAT

18051 Rostock - Tel. (0381) 498 1230
Hausanschrift: Parkstraße 6, 18057 Rostock
Sprechzeiten: Dienstag und Donnerstag 9 – 12 Uhr und 14 – 17 Uhr
Freitag 9 – 12 Uhr

Antrag auf Umschreibung zum Masterstudium

(Nur für Studierende, die zum Zeitpunkt der Antragstellung an der der Universität Rostock immatrikuliert sind !)

zum Wintersemester 20...../..... zum Sommersemester 20.....

Matrikelnummer: .....

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Semesteranschrift: Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Angaben zum gewünschten Masterstudiengang:

Studiengang: .....

Fachsemester: .....

Angaben zum Bachelorstudiengang

Studiengang: .....

Bachelor abgeschlossen ☐ ja ☐ nein

(vorauss.) Gesamtnote: ..... Datum der Abschlussprüfung .....
bzw. vorauss. Datum:

Weiterhin zahlen Sie bitte die entsprechenden Semestergebühren (soweit noch nicht erledigt) auf nachstehendes Konto der Universität Rostock bei der Commerzbank ein: IBAN: DE59 1304 0000 0107 3733 00
BIC: COBADEFFXXX

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bestätigung des entsprechenden Studien-/Prüfungsamtes über die Erfüllung der Zugangsvoraussetzungen:

Datum: ..... Stempel/Unterschrift: .....

Bearbeitungsvermerk: ☐ im Rechner geändert

Datum: ..... Unterschrift: .....

Antragsfrist: **bis 1 Woche nach Vorlesungsbeginn für oben beantragtes Semester**