

An die/den Vizerektor/in für Lehre
der Alpen-Adria-Universität Klagenfurt

Antrag auf Zulassung zur Studienberechtigungsprüfung (gemäß §64a UG)

		Sozialversicherungsnummer	Matrikelnummer
Familiennamen		Vorname(n)	
Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W			
Zustelladresse (Postleitzahl, Ort, Strasse, Haus-Nr., Stiege, Tür)			
Email-Adresse		Telefonnummer	

Ich beantrage die Zulassung zur Studienberechtigungsprüfung für folgendes
Bachelorstudium/Lehramtsstudium

--

Die eindeutig über die Erfüllung der allgemeinen Schulpflicht hinausgehende erfolgreiche berufliche oder außerberufliche Vorbildung für das angestrebte Studium wurde erworben durch:

--

Ich erkläre, dass ich bisher

zu folgenden Studienberechtigungsprüfungen zugelassen wurde:

Universität	angestrebtes Studium	Datum des Zulassungsbescheid	Erfolg

noch nie zu einer Studienberechtigungsprüfung zugelassen wurde.

Ich schlage als Wahlfach (Wahlfächer) der Studienberechtigungsprüfung vor:

Datum, Unterschrift

Beilagen (Original + Kopie):

Geburtsurkunde

Staatsbürgerschaftsnachweis

Heiratsurkunde

Tabellarischer Lebenslauf

Bestätigung über die Beendigung der allgemeinen Schulpflicht (Zeugnisse)

Dokumente, Bestätigungen, die Ihre besondere Vorbildung belegen

Formular über das Beratungsgespräch

Gegebenenfalls Antrag auf Anerkennung von Prüfungen für die Studienberechtigungsprüfung samt
Zeugnissen

Nicht vom Bewerber/von der Bewerberin auszufüllen

Die Angaben zur Person stimmen mit vorgelegten Originaldokumenten überein: