

KARL-FRANZENS-UNIVERSITÄT GRAZ
UNIVERSITY OF GRAZ



Dekanat der Naturwissenschaftlichen Fakultät

An die
Studiendekanin der Naturwissenschaftlichen Fakultät

Karl-Franzens-Universität Graz
Dekanat der Naturwissenschaftlichen Fakultät

Universitätsplatz 3
8010 Graz

Ansuchen um Nostrifizierung	
Vorname	Familienname
Versicherungsnummer	
E-Mail	
Telefon	
Adresse	

Ich ersuche, den am meiner Heimatuniversität erreichten Studienabschluss als Abschluss eines inländischen ordentlichen Studiums gem. § 90 Universitätsgesetz 2002 bzw. gem. § 44 Satzungssteil Studienrechtliche Bestimmungen anzuerkennen.

Informationen zum absolvierten Studium	
absolvierte Studienrichtung(en)	
Universität	
Bezeichnung des/der erworbenen akademischen Grade	
Studienrichtung an der Karl-Franzens-Universität Graz, für die die Nostrifizierung erfolgen soll	
Beantragter inländischer akademischer Grad	

Ich erkläre, dass ich noch an keiner anderen österreichischen Universität einen Nostrifizierungsantrag eingereicht habe.

Datum

Unterschrift