



Harrachgasse 21/2
A-8010 Graz

Eingangsdatum:

Aktenzahl:

Ansuchen um Zulassung zum Studium Application for Admission (Non-European-Citizens)

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:



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:	
Ich wurde zum gewählten Studium an folgender staatlich anerkannten Universität im Ausstellungsland meines Reifezeugnisses bzw. Hochschuldiploms (beim Masterstudium) zugelassen: I have been admitted to the intended study programme at the following recognised university in the country of issue of the secondary school leaving certificate or of the university diploma (for master studies):	
Name der Universität: name of university:	
Anschrift der Universität: address of university:	
Datum der Zulassung: date of admission:	
Bereits begonnene oder absolvierte Universitätsstudien: Study programmes already commenced or completed:	
Name der Universität: name of university:	
Studienrichtung(en): study programme(s):	
Studienzeit (von - bis): period of study (from - till):	
Bereits erworbener Studienabschluss: date of completion:	
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.
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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:
<input type="checkbox"/> Nachweis der allgemeinen Universitätsreife (Reifezeugnis) secondary school leaving certificate (e.g. high school diploma, baccalaureat)
<input type="checkbox"/> Nachweis des Jahresabschlusszeugnisses im letzten Schuljahr Certificate of the last school class
<input type="checkbox"/> Nachweis der Zulassung zum gewählten Studium an einer staatlich anerkannten Universität im Ausstellungsland des Reifezeugnisses (Nachweis entfällt für gleichgestellte Personengruppen) Evidence of direct admission to the proposed study programme at a recognised university in the country of issue of the secondary school leaving certificate (not necessary for persons with equal status)
<input type="checkbox"/> Nachweis über die Absolvierung von Latein Certificate of knowledge in Latin
<input type="checkbox"/> Nachweis über die Berechtigung zur Fortsetzung des Studiums und eine aktuelle Immatrikulationsbestätigung (wenn das gewählte Studium im Ausstellungsland des Reifezeugnisses oder in Österreich bereits begonnen wurde) Evidence of eligibility to continue my studies and confirmation of my valid registration (if the intended study programme has already been commenced in the country of issue of the secondary school leaving certificate or in Austria)



<input type="checkbox"/> Nachweis über bereits absolvierte Universitätsstudien (Prüfungsergebnisse) record of academic progress (transcript of university courses and exams)
<input type="checkbox"/> Nachweise über erworbene akademische Grade university diplomas
<input type="checkbox"/> Nachweis der Deutschkenntnisse auf dem Niveau A 2 certificates proving my command of German at level A 2
<input type="checkbox"/> Sämtliche Nachweise, die eine Gleichstellung begründen: all documents proving my equal status:
<input type="checkbox"/> Lebenslauf curriculum vitae
<input type="checkbox"/> Kopie des Reisepasses copy of the passport
<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) copy of the passport from the contact person
<input type="checkbox"/> Meldenachweis bei Adresse in Österreich Certificate of registration in case of address in Austria

Ich erkläre hiermit, dass obige Angaben vollkommen der Wahrheit entsprechen. Ich erkläre weiters, dass ich im Ausstellungsland des Reifezeugnisses bzw. des Hochschuldiploms sämtliche Voraussetzungen für die Zulassung zum Studium bzw. Fortsetzung des Studiums (und zwar für die Studienrichtung, die ich in Österreich aufnehmen möchte) erfüllt habe.

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 affirm that the above statements are true and correct. I also affirm I that fulfil all requirements for immediate admission to or continuation of the study programme(s) I intend to commence in Austria in the country of issue of my secondary school leaving certificate or of my university diploma.

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