

Gültige Adresse für die nächsten 6 Monate / valid address for the next 6 months

Name
Surname _____
Vorname(n)
First name(s) _____
Strasse Nr.
Street number _____
PLZ Ort
Postcode town/city _____

Matrikelnummer
Student Registration No. _____
Studiengang
Degree Programme. _____
Telefon
Phone _____
Email _____

Universität Erlangen-Nürnberg
Fachbereich Wirtschafts-
und Sozialwissenschaften
Prüfungsamt – Prüfungsausschuss

Lange Gasse 20

D-90403 Nürnberg

Antrag auf Ausstellung der Abschlussdokumente - Master
Application for Graduation Documents - Master's Degree

Im / in the _____-Semester / term _____ habe ich / I have

Meine letzte Prüfungsleistung abgelegt/taken my final examination _____
Datum/date Name der Prüfung/Title of examination

bzw. / or rather

meine Masterarbeit eingereicht / submitted my thesis _____
Datum/date Lehrstuhl / Department

Die folgenden abgeschlossenen Module sind Zusatzleistungen / the following completed modules are Add-On modules:

Modulnummer module number	Modulname module name	ins Transkript aufnehmen include in Transkript
_____	_____	ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no <input type="checkbox"/>
_____	_____	ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no <input type="checkbox"/>
_____	_____	ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no <input type="checkbox"/>
_____	_____	ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no <input type="checkbox"/>
_____	_____	ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no <input type="checkbox"/>
_____	_____	ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no <input type="checkbox"/>
_____	_____	ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no <input type="checkbox"/>

Die Anmeldung zur Absolventenfeier muss direkt am Fachbereich erfolgen / For the graduation ceremony you have to register directly with the school: <https://www.absolventenfeier.wiso.fau.de/>

Ort, Datum / place, date

Unterschrift/ signature