

Universität Siegen  
Fakultät IV  
Dept. Maschinenbau

Paul-Bonatz-Straße 9-11  
57068 Siegen  
Tel.: 0271 740-0  
Fax : 0271 740-2720

## Antrag zum Masterstudium in der Fakultät IV Department Maschinenbau an der Universität Siegen

Welchen Master-Studiengang möchten Sie studieren?

Beginn des Studiums

### Persönliche Daten

Vorname:

Nachname:

Titel:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Nationalität:

### Adresse

Strasse:

Stadt:

Postleitzahl:

Land:

Telefon:

E-Mail:

### Hochschulausbildung

Hochschule	Zeitraum	Abschluss

Wurde schon an einer anderen Hochschule ein Master-Studium absolviert?.....  Ja  Nein

Wenn ja, welches?

Wurde der Prüfungsanspruch verwirkt?.....  Ja  Nein

Wurden Sie zwangsexmatrikuliert?.....  Ja  Nein

### Hochschulabschluss

Art des Abschlusses:

Note des Abschlusses:

Fach:

Datum des Abschlusses:

Hochschule:

Adresse der Hochschule:

Hochschule:

Adresse der Hochschule:

### Industrienerfahrung

Haben Sie Industrienerfahrung?.....  Ja  Nein

Wenn ja:

Welche	Zeitraum	Art der Tätigkeit

## Sprachkenntnisse

Wenn Sie ausländischer Staatsbürger sind: Haben Sie einen Sprachtest absolviert?.....  Ja  Nein

Wenn ja, welchen?  DSH 1  TestDaF  
 DSH 2  anderes:

Mit welchem Resultat?

## Anlagen

Senden Sie bitte dieses Formular und beglaubigte Kopien, gegebenenfalls amtliche Übersetzungen der folgenden Dokumente zu der auf der ersten Seite angegebenen Adresse:

- Urkunde des letzten Hochschulabschlusses
- Zeugnis des letzten Hochschulabschlusses
- Lebenslauf

## Versicherung

Ich erkläre hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit aller gemachten Angaben .

Datum

---

Unterschrift