



18051 Rostock - Tel. (0381) 498 1230  
Hausanschrift: Parkstraße 6, 18057 Rostock

Sprechzeiten:

Dienstag  
Donnerstag  
Freitag

14 – 17 Uhr  
10 – 12 Uhr und 14 – 16 Uhr  
10 – 12 Uhr

## Antrag auf Umschreibung zum Masterstudium

(Nur für Studierende, die zum Zeitpunkt der Antragstellung an der der Universität Rostock immatrikuliert sind !)

zum Wintersemester 20...../..... zum Sommersemester 20.....

Matrikelnummer: .....

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Semesteranschrift: Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

### Angaben zum gewünschten Masterstudiengang:

Studiengang: .....

Fachsemester: .....

### Angaben zum Bachelorstudiengang:

Studiengang: .....

Weiterhin zahlen Sie bitte die entsprechenden Semestergebühren (soweit noch nicht erledigt) auf nachstehendes Konto der Universität Rostock bei der Commerzbank ein: IBAN: DE59 1304 0000 0107 3733 00  
BIC: COBADEFFXXX

Datum: ..... Unterschrift: .....

### Bestätigung des entsprechenden Studien-/Prüfungsamtes über die Erfüllung der Zugangsvoraussetzungen:

Bachelor abgeschlossen  ja  nein

(vorauss.) Gesamtnote: ..... Datum der Abschlussprüfung .....  
bzw. vorauss. Datum:

Datum: ..... Stempel/Unterschrift: .....

Bearbeitungsvermerk:  im Rechner geändert

Datum: ..... Unterschrift: .....

Antragsfrist: bis 1 Woche nach Vorlesungsbeginn für oben beantragtes Semester