

**U N I V E R S I T Ä T W I E N**

**Studienpräses** Univ.-Prof. Mag. Dr. Peter Lieberzeit

Eingangstempel

###### An den Studienpräses

der Universität Wien

##### ANSUCHEN UM NOSTRIFIZIERUNG

###### Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ersuche den Studienpräses der Universität Wien, das mir an meiner Heimatuniversität verliehene Diplom als Abschluss eines inländischen ordentlichen Studiums gemäß § 90 Universitätsgesetz 2002 anzuerkennen.

###### Absolvierte Studienrichtung(en):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heimatuniversität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bezeichnung des erworbenen Bakkalaureats-, Magister-

oder Doktorgrades:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studienrichtung(en) der Universität Wien, für welche die Nostrifizierung erfolgen soll:

* 1.Studienrichtung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 2. Studienrichtung (nur bei Lehramt):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beantragter inländ. akad. Grad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, allfällige Adressänderungen umgehend bekanntzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift) (Datum)

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

* Ich erkläre eidesstattlich, dass mir das an meiner Heimatuniversität verliehene Diplom nicht aberkannt wurde.
* Ich erkläre eidesstattlich, dass ich noch keinen Nostrifizierungsantrag an einer anderen österreichischen Universität eingereicht habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift) (Datum)

**Erforderliche Beilagen:**

1. Diplomurkunde
2. Zeugnisse (Nachweise über die absolvierten Prüfungen und approbierten wissenschaftlichen Arbeiten)
3. Studienbuch (Nachweis der Zulassung an der Heimatuniversität)
4. Studienplan (Nachweis des Studieninhaltes des absolvierten Studiums)
5. Wissenschaftliche Arbeit (Bakkalaureats-, Magister-, Diplomarbeit oder Dissertation (jeweils mit einer ca. 10seitigen deutschsprachigen Zusammenfassung!)
6. Lebenslauf
7. Nachweis, dass die Nostrifizierung zwingend für die Berufsausübung oder die Fortsetzung der Ausbildung in Österreich erforderlich ist; für Ansuchen zur Nostrifikation eines Pharmazie-Studiums ist nur ein ausführliches Motivationsschreiben erforderlich
8. Reisepaß
9. Geburtsurkunde
10. Reifeprüfungszeugnis (bzw. Nachweis der allgemeinen Universitätsreife)
11. Heiratsurkunde (falls nicht auf allen Urkunden Namensgleichheit besteht)
12. Einzahlungsbestätigung der Nostrifizierungstaxe (€ 150,-)

**Von fremdsprachigen Urkunden hat die Nostrifizierungswerberin oder der Nostrifizierungswerber autorisierte Übersetzungen vorzulegen!**

Nur von der Sachbearbeiterin / dem Sachbearbeiter auszufüllen:

Antrag entgegengenommen am:

Antrag weitergeleitet an (Name der Gutachterin/des Gutachters):

Datum der Weiterleitung: