



**Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit im Studiengang International Horticulture**  
 Application for Admission to the Master's Thesis in the International Horticulture Programme

<b>Studierende/r / Student</b>	<b>Matrikelnummer</b> Matriculation No.								
	<b>Name, Vorname</b> Name, Surname								
	<b>Studiengang</b> Study Course								
	<b>E-Mail/Telefon</b> E-Mail/Telephone								
	<b>Anschrift</b> Address								

**Erstprüfende/r** (Vor- und Nachname): \_\_\_\_\_

First Examiner (Surname and Name): \_\_\_\_\_

**Zweitprüfende/r** (Vor- und Nachname): \_\_\_\_\_

Second Examiner (Surname and Name): \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich noch keine Prüfung in demselben oder einem verwandten Studiengang an einer Universität oder gleichgestellten Hochschule nicht bestanden habe, andernfalls verpflichte ich mich, das Akademische Prüfungsamt bei der Antragstellung zu informieren.

I hereby declare that I have not yet passed an examination in the same or a related programme at a university or a college of equal standing; otherwise I undertake to inform the Examination Office when filing the application.

*Diese Erklärung betrifft nicht Prüfungen, die Sie an der Leibniz Universität Hannover in Ihrem derzeitigen Studiengang nicht bestanden haben und die dem Akademischen Prüfungsamt bekannt sind.*

*This declaration does not refer to examinations which you have failed at Leibniz Universität Hannover in your current study course and which are known to the Examination Office.*

Datum / Date	Unterschrift der/des Studierenden / Student Signature