



Antrag auf Zulassung zur Masterarbeit im Studiengang International Horticulture

Application for Admission to the Master's Thesis in the International Horticulture Programme

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

Erstprüfende/r (Vor- und Nachname):
 First Examiner (First name and Surname): _____

Zweitprüfende/r (Vor- und Nachname):
 Second Examiner (First name and Surname): _____

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