

An
das Rektorat der Universität Mozarteum Salzburg
über das Studien- und Prüfungsmanagement
Mirabellplatz 1
5020 Salzburg

**ANTRAG auf AUFNAHME
 VERLÄNGERUNG
in den POSTGRADUATE-UNIVERSITÄTSLEHRGANG
für MOZARTEUMSABSOLVENTEN**

Familien- und Vorname: _____ **Matr.Nr.:** _____

Zustelladresse: _____

Email: _____ **Telefonnr.:** _____

Ich ersuche um Zulassung in den PG-ULG
im Winter-/Sommersemester.....

Mein Diplom/Masterstudium habe ich am Mozarteum amabgeschlossen.

Datum

Unterschrift

Beilage: Diplom in Kopie

einverstanden / nicht einverstanden:

einverstanden / nicht einverstanden:

Klassenleiter

LeiterIn des Departments

Stellungnahme bei Ablehnung:

.....
.....

bewilligt	nicht bewilligt
-----------	-----------------

Vizerektor für Lehre:

Datum

Unterschrift