

Antrag auf Nostrifizierung

1) An	gabe	n zu	r Per	son:

Vorname:	Akad. Grad / Nachname:				
Straße / Nr.	PLZ / Ort / Land:				
Telefon / Mobiltelefon:	E-Mail:				
Geburtsdatum:	Geburtsort:				
Sozialversicherungsnummer:	Staatsbürgerschaft:				
2) Vorbildung:					
Hochschule:					
Fachrichtung:					
Akademischer Grad:					
Ich beantrage die Anerkennung meines abgeschlossenen ausländischen FH-Studiums als gleichwertig mit dem Studienabschluss eines Fachhochschulstudienganges der FHWien der WKW: Name des Fachhochschul-Studienganges: FH-Studiengangsart: FH-Diplomstudiengang FH-Bachelorstudiengang FH-Masterstudiengang FH-Masterstudiengang Angestrebter akademischer Grad (vgl. http://www.fhr.ac.at/fhr inhalt/03 studium/bezeichnung ag.htm): Für den Fall, dass ich bereits einen Nostrifizierungsantrag gestellt habe, übermittle ich sämtliche Unterlagen dieses Nostrifizierungsverfahrens (v.a. Antrag auf Nostrifizierung, Nostrifizierungsbescheid, Gutachten, etc.). Das betrifft sowohl laufende als auch bereits abgeschlossene Nostrifizierungsverfahren. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle Angaben meines Antrags auf Nostrifizierung wahrheitsgemäß und vollständig gemacht sowie alle geforderten Nachweise beigelegt habe (siehe Beiblatt Anlagen). Weiters bestätige ich, dass ich die Nostrifizierungstaxe in der Höhe von € 150,- eingezahlt habe. Mir ist bewusst, dass die Angabe falscher Tatsachen und/oder die Verschweigung bereits laufender oder schon abgeschlossener Nostrifikationsverfahren zu einer Zurückweisung meines Antrages auf Nostrifizierung und zu einem Verfall der Nostrifizierungstaxe führen.					
Ort / Datum	Unterschrift				