



Informatik  
Fernstudium

H O C H  
S C H U L E  
T R I E R

## Zurücksenden an

**Zentralstelle für Fernstudien an Fachhochschulen**  
z.H. Frau Andrea Müller  
Konrad-Zuse-Str. 1  
56075 Koblenz

## Antragsformular Eignungsprüfung

Ich bitte um Zulassung zur nächsten Eignungsprüfung für den Master-Fernstudiengang Informatik (Aufbaustudium) an der Hochschule Trier im **November 2017**.

Der genaue Prüfungstermin wird ca. Mitte Oktober 2017 mitgeteilt.

Anmeldeschluss: **30. April 2017**

**Nachname**

---

**Vorname**

---

**Geburtsname**

---

**Geburtsort, Land**

---

**Geburtsdatum**

---

**Geschlecht**

---

**Staatsangehörigkeit**

---

**Straße / Hausnummer**

---

**Postleitzahl / Ort**

---

**Telefon**

---

**Mobiltelefon**

---

**E-Mail-Adresse**

---

**Ich habe bereits an einer Eignungsprüfung teilgenommen:**

**Nein**

**Ja. Wenn ja (bei mehreren Versuchen bitte alle Versuche einzeln angeben):**

\_\_\_\_\_  
**Hochschule, Ort**                      **Datum**                      **Fachrichtung**                      **Ergebnis/Note**

\_\_\_\_\_  
**Hochschule, Ort**                      **Datum**                      **Fachrichtung**                      **Ergebnis/Note**

\_\_\_\_\_  
**Hochschule, Ort**                      **Datum**                      **Fachrichtung**                      **Ergebnis/Note**

### **Erklärung**

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind und dass ich die Bewerbungsunterlagen laut Checkliste vollständig beigefügt habe. Ich versichere, dass ich in keinem für den Master-Fernstudiengang Informatik (Aufbaustudium) relevanten Modul bereits den Prüfungsanspruch oder insgesamt in zwei Studiengängen den Prüfungsanspruch verloren habe.

Mir ist bekannt, dass ich nicht gleichzeitig in zwei identischen Studiengängen eingeschrieben sein kann. Aus einem identischen Studiengang, in den ich zum Zeitpunkt der Eignungsprüfung eingeschrieben bin, werde ich mich vor Immatrikulation in den Master-Fernstudiengang Informatik (Aufbaustudium) exmatrikulieren.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_