



Antrag auf Ausstellung eines Masterzeugnisses im Studiengang

**InterculturAd - Werbung interkulturell**

PO vom 20. März 2015 in der Fassung der 2. Änderungssatzung

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Familienname & falls verheiratet Geburtsname (Schreibweise lt. Geburtsurkunde oder dem Auszug aus dem Familienbuch)

Vorname & ggf. weitere Vornamen (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Abstammungsurkunde)

Geburtsdatum (z.B. 08.05.88 für 8. Mai 1988)

Geburtsort & Geburtsland (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Abstammungsurkunde)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon (freiwillige Angabe)

E-Mail – Adresse (wichtig bei Rückfragen bzw. Unklarheiten)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Bitte überprüfen Sie eigenständig, ob die von Ihnen hier angegebenen Daten mit Ihren im Studierendenbüro hinterlegten Daten übereinstimmen, da in das Zeugnis die Daten aus dem Studierendenbüro ohne Kontrolle übernommen werden. Eine Abgleichung der Daten oder eine spätere Änderung der Zeugnisdaten durch die KU Eichstätt- Ingolstadt ist nicht möglich.

- Ich habe sämtliche Prüfungsleistungen gemäß PO im Gesamtvolumen von 120 ECTS-Punkten in den einzelnen Teilbereichen erbracht und werde keine weiteren mehr ablegen.
- Meine Prüfungsleistungen (einschl. Masterarbeit) sind bereits vollständig korrigiert.
- Sämtliche für die erfolgreiche Absolvierung dieses Studiengangs erforderlichen Prüfungsleistungen sind in KU-Campus erfasst, die korrekte Verbuchung wurde von mir überprüft.
- Für meinen Studiengang wurden Module angerechnet (z.B. aus dem Auslandssemester, aus anderen Studiengängen)
- Neben diesem Studiengang bin ich parallel in einem weiteren Studiengang immatrikuliert bzw. habe ich einen Studiengang an der KU abgeschlossen:

folgenden Studiengang \_\_\_\_\_

Bezeichnung und Art der letzten Prüfungsleistung (z.B. Abgabedatum der Masterarbeit, Modulprüfung/Tag der Prüfung, Hausarbeit/Abgabedatum )	genaues Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Auflistung der erfolgreich abgelegten Module gemäß § 7 der Prüfungsordnung für den Masterstudiengang InterculturAd - Werbung interkulturell

Ich erkläre, dass ich gemäß der PO § 7 Absatz 1 der KU-Eichstätt-Ingolstadt folgende Module aus dem Pflichtbereich gewählt und bestanden habe:

Modulbezeichnung	Modulnummer	Note	ECTS
Grundlagen der Werbesprache	88-913-IA01-H		5
Werbung in Situation und Kontext	88-913-IA46-H		5
Ethik in Werbung und Wirtschaft	88-913-IA06-H		5
Projekt-Workshop: Entwicklung einer Kommunikationsstrategie	88-913-IA47-H		5
Schwedisch 1 (nicht für finnische Studierende)	88-913-SCHWE1-H		5
Forschungsseminar zur Werbesprache	88-913-IA07-H		5
Visuelle Kommunikation	88-913-IA10-H		5
Werbesprache international	88-913-IA48-H		5
Projekt-Workshop: Imagefilm	88-913-IA08-H		5
Schwedisch 2 (nicht für finnische Studierende)	88-913-SCHWE2-H		5

Ich erkläre, dass ich gemäß der PO § 7 Absatz 2 Satz 1 an der Åbo Akademie Turku folgende Module aus dem Pflichtbereich gewählt und bestanden habe:

Modulbezeichnung	Modulnummer	Note	ECTS
Introduction to Marketing	88-913-IA31-H		10
Intercultural Marketing Management	88-913-IA49-H		5
Marketing Analysis	88-913-IA51-H		5
Business-to-business Marketing in an International Context	88-913-IA05-H		5
Interkulturelle Wirtschaftskommunikation	88-913-IA42-H		10
Perspectives of the Global Business Environment	88-913-IA50-H		5

- Die **Masterarbeit** habe ich am \_\_\_\_\_ im Prüfungsamt eingereicht.
- Die **Masterarbeit** wurde bereits mit der Note \_\_\_\_\_ bewertet.

Folgende von mir in diesem Masterstudiengang **zusätzlich absolvierten und bestandenen Module** bitte ich auf einer Anlage zum Transcript of Records zu bescheinigen:

Modulbezeichnung	Modulnummer	Note	ECTS

Bitte wählen Sie eine der folgenden Optionen:

- Ich möchte über die Fertigstellung des Zeugnisses per E-Mail informiert werden, damit ich es persönlich im Prüfungsamt abholen kann.  
E-Mail: .....
- Ich möchte, dass das Zeugnis per Einschreiben an folgende Adresse verschickt wird:  
 Familienname, Vorname: .....  
 Straße, Hausnummer: .....  
 Postleitzahl, Ort / Land: .....

## Bitte beachten Sie,...

... dass Sie Ihr Masterzeugnis erst beantragen können, wenn alle Leistungen vollständig im KU Campus-System erfasst sind.

... dass Ihre persönlichen Daten mit den im Studierendenbüro angegebenen Daten übereinstimmen müssen. Korrekturen bzw. Änderungen wie z.B. Ergänzung des 2. Vornamens etc. müssen vor der Antragstellung im Studierendenbüro vorgenommen werden.

... dass Ihre aktuelle Postanschrift und private E-Mail-Adresse für die zukünftige Erreichbarkeit bei Rückfragen etc. im Studierendenbüro hinterlegt sein sollte.

... dass der Umfang der im Masterzeugnis dokumentierten Prüfungsleistungen genau 120 ECTS-Punkten entsprechen muss und diese Punktzahl daher nicht über- bzw. unterschritten werden darf.

... dass nur vollständig und erfolgreich absolvierte Module, die während einer Immatrikulation in diesem Studiengang zusätzlich erbracht wurden, als Zusatzleistungen (Anlage zum Transcript of Records) ausgewiesen werden können. Teilleistungen oder Scheine können nicht ausgewiesen werden.

... dass dieser Zeugnisantrag persönlich (bitte Öffnungszeiten beachten), per Post oder durch Einlegen in das Postfach des Prüfungsamtes im Eingang des Kapuzinerklosters (bitte Namen der Sachbearbeiterin vermerken) im Prüfungsamt eingereicht werden kann.

... dass die im Prüfungsamt eingehenden Zeugnisanträge grundsätzlich nach ihrem Eingangsdatum bearbeitet werden und zwischenzeitlich keine Auskünfte zum Fortschritt der Bearbeitung gegeben werden können.

... dass das Masterzeugnis nur unter Vorlage des Personalausweises an die Studierenden ausgehändigt wird.

ODER

... dass das Masterzeugnis nur unter Vorlage einer handschriftlich unterschriebenen Vollmacht und des Personalausweises von einer/m Bevollmächtigten im Prüfungsamt abgeholt werden darf.

... dass bei einem Verlust oder einer Beschädigung eines auf dem Postweg versandten Originalzeugnisses kein neues bzw. weiteres Originalzeugnis ausgestellt werden kann. In diesem Fall kann nur die Ausstellung einer kostenpflichtigen Zweitschrift des Zeugnisses beantragt werden.

---

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass die von mir in diesem Antrag getroffenen Festlegungen endgültig sind und dass ich eine nochmalige Änderung meiner Angaben ausschließe. Des Weiteren versichere ich, dass ich die oben genannten Hinweise zur Kenntnis genommen und verstanden habe

---

Ort, Datum

---

Unterschrift



## Abfrage des Datums der letzten Prüfungsleistung

(= der Tag, an dem die Voraussetzungen für das Bestehen der Bachelor- oder Masterprüfung erfüllt sind)

Für die Ausstellung des Abschlusszeugnisses sowie ggf. für die entsprechende Bescheinigung für das BAföG-Amt benötigt das Prüfungsamt die Angabe über das Datum des letzten Prüfungsteils, mit dessen Bestehen Sie Ihr Studium abschließen. Dabei muss es sich nicht um die Bachelor/Masterarbeit handeln.

Falls Sie Ihre letzte Prüfungsleistung in Form einer semesterbegleitenden Prüfung z. B. Hausarbeit, Portfolio abgeschlossen haben, füllen Sie bitte das nachstehende Formular aus und lassen Sie die Angaben von der Lehrperson, die den letzten Prüfungsteil abgenommen hat, bescheinigen (bei Hausarbeiten/Portfolio = Abgabedatum).

Falls die letzte Prüfungsleistung in Form einer Bachelor/Masterarbeit oder einer Abschlussklausur erbracht wurde, ist das Ausfüllen dieses Formblattes entbehrlich.

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Studiengang

Modulbezeichnung: \_\_\_\_\_

Modulnummer: \_\_\_\_\_

Art der Prüfungsleistung: \_\_\_\_\_

Prüfer/in: \_\_\_\_\_

Abgabedatum der Prüfungsleistung: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich, dass es sich bei der o.g. Prüfungsleistung um meine letzte Prüfungsleistung handelt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Prüfungsleistung am angegebenen Datum eingereicht und erfolgreich bei mir erbracht wurde.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und ggf. Stempel



## Abfrage von beruflichen Qualifikationen und/oder Auslandsaufenthalten

Matrikelnummer: .....

.....  
Familienname

.....  
Vorname(n)

.....  
Studiengang

### *Auslandsaufenthalt*

ja  nein

Falls Sie ja angekreuzt haben, dann bitte folgende Felder vollständig ausfüllen.

Staat: .....

#### Dauer des Auslandsaufenthaltes

von: ..... bis: .....

- |                          |   |      |
|--------------------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | unter einem Monat                                   | 00   |
| <input type="checkbox"/> | 1 bis unter 2 Monate                                | 01   |
| <input type="checkbox"/> | 2 bis unter 3 Monate                                | 02   |
| <input type="checkbox"/> | 3 bis unter 4 Monate                                | 03   |
| <input type="checkbox"/> | 4 bis unter 5 Monate                                | 04   |
| <input type="checkbox"/> | 5 bis unter 6 Monate                                | 05   |
| <input type="checkbox"/> | über 6 Monate (bitte genaue Anzahl eintragen) ..... | 0... |

#### Art des Aufenthaltes

- |                          |                                     |    |
|--------------------------|-------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | Studium                             | 01 |
| <input type="checkbox"/> | Praktikum                           | 02 |
| <input type="checkbox"/> | Anderer studienbezogener Aufenthalt | 03 |

#### Art des Mobilitätsprogramms

- |                          |   |    |
|--------------------------|---|----|
| <input type="checkbox"/> | EU-Programm (EU-gefördert, z.B. Erasmus)  | 01 |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges internationales/nationales Programm (nicht EU-gefördert, z.B. Hochschulpartnerschaft) | 02 |
| <input type="checkbox"/> | Kein Programm, selbst organisiert   | 03 |

Anerkannte ECTS-Punkte aus dem Auslandsaufenthalt: .....

### *Berufliche Qualifikation*

ja  nein

Falls Sie ja angekreuzt haben, dann bitte folgendes Feld ausfüllen.

Anerkannte ECTS-Punkte aus vor Studienbeginn erworbener beruflicher Qualifikation: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Studierende/r