



An die
Studienrektorin
 A-8010 Graz, Mozartgasse 12

über die **Abteilung Prüfung**

Antrag auf ein Leistungsstipendium für das Studienjahr 2010/11

		Matrikelnummer:					
Familiennamen:				Vorname(n):			
Zustelladresse (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür):							
Telefonnummer:				Stud. Mailadresse: <i>Mails erhalten Sie ausschließlich an diese Adresse!</i>			
				@stud.medunigraz.at			
Bankleitzahl / Bankinstitut:				Kontonummer:			

Österreichische/r Staatsbürger/in (oder im Sinne des § 4 StudFG Österreichern gleichgestellt)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--	--------------------------	-----------	--------------------------	-------------

Ich habe den _____ Studienabschnitt in der Zeit von _____ bis _____ mit einem Notendurchschnitt von _____ abgeschlossen und ersuche um Zuerkennung eines Leistungsstipendiums für das Studienjahr 2010/11 gemäß Studienförderungsgesetz 1992 (StudFG).

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

Beilagen: Kopie Rigorosenzeugnis / Diplomprüfungszeugnis
 Kopie (Österreichischer) Staatsbürgerschaftsnachweis bzw. Reisepass