|  |  |
| --- | --- |
| An die | Absender |
| Universität zu Lübeck | **NAME, VORNAME** |
| Bereich Studium & Lehre der Sektion Medizin | **STRASSE HAUSNUMMER** |
| Haus 2 | **PLZ WOHNORT** |
| Ratzeburger Allee 160 | **TELEFON** |
| 23562 Lübeck | **E-MAIL** |

Aufnahme eines Zweitstudiums aus wissenschaftlichen Gründen

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich habe bereits ein Studium abgeschlossen und beabsichtige nunmehr

im Studiengang ............................................................................

zum (Semesterangabe:) ............................................................................ ein weiteres Studium aufzunehmen.

In meinem Zulassungsantrag bei »hochschulstart.de« werde ich Ihre Hochschule an erster Stelle nennen. Ich bitte Sie daher um die Erstellung eines Gutachtens, in dem Sie die Bedeutung der wissenschaftlichen Gründe für das Zweitstudium bewerten. Die Gründe habe ich auf einem besonderen Blatt erläutert. Das Gutachten senden Sie bitte an »hochschulstart.de«, 44128 Dortmund. Ich versichere, dass ich für diesen Zulassungsan­trag bei »hochschulstart.de« keine andere Hochschule um die Erstellung eines Gutachtens gebeten habe.

Neben der amtlich beglaubigten Fotokopie des Zeugnisses über mein abgeschlossenes Erststudium und der schriftlichen Begründung habe ich folgende Unterlagen beigefügt (falls der Platz nicht für die Angabe aller Unterlagen ausreicht, geben Sie die weiteren Belege bitte am Anfang der schriftlichen Begründung an):

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

...............................................................................................   
Ort, Datum, Unterschrift