

FACHBEREICH
Konservierung und
Restaurierung
Altonaer Straße 25 a
99085 Erfurt
Tel.: (0361) 6700-761
Fax: (0361) 6700-766

**ANTRAG AUF TEILNAHME AN DER EIGNUNGSPRÜFUNG
IM STUDIENGANG RESTAURIERUNG**

Angaben zur Person

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Postanschrift

Telefon
(freiwillige Angabe)

Art der Hochschulzugangsberechtigung
(beglaubigte Kopie beifügen)

Berufsabschluss und / oder Vorpraktikum
(Nachweise beifügen)

.....
.....

Kurze Begründung der Wahl des Studienganges

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

Ort, Datum **Unterschrift**

Anzahl der Anlagen: