Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, dass alle unten angegebenen Daten richtig sind. Mit der Unterzeichnung dieses Formulars gebe ich meine Zustimmung und genehmige der NRF (National Research Foundation of Korea), meine Abschlussdokumente zu überprüfen.

Antragsteller

Nachname (Family name)	□ Korrekt □ Inkorrekt
Vorname (Given name)	□ Korrekt □ Inkorrekt
Geschlecht (Gender) männlich/male ( ), weiblich/female ( )	□ Korrekt □ Inkorrekt
Geburtsdatum (Date of birth): (Tag, Monat, Jahr/ Day, Month, Year)	□ Korrekt □ Inkorrekt
Von wann bis wann eingeschrieben (From when to when registered)	□ Korrekt □ Inkorrekt
Hauptfach (Main subject):	□ Korrekt □ Inkorrekt
Nebenfach (Subsidiary subject)	□ Korrekt □ Inkorrekt
Abschlusszertifikat (Certificate of graduation) a) Bachelor b) Master c) Doktor/PhD alternativ (or)	□ Korrekt □ Inkorrekt
Wo (where)	□ Korrekt □ Inkorrekt

Kurze Bemerkung (Notice)

Datum, Unterschrift (Date, Signature)

_____

Inspektor (Inspector):

Nachname (Family name)	Vorname (Given name)

Position im Insitut / Universität (Position in the institute/University)

Adresse (Address):

Tel/Fax:	E-mail:

Datum, Unterschrift (Date, Signature) Dienstsiegel

_____ _____

Die Informationen werden streng vertraulich behandelt und dienen nur dem Zweck der Überprüfung des Abschlusses. Für weitere Fragen steht die NRF Ihnen immer sehr gerne zur Verfügung. Vielen Dank im Voraus im Namen der NRF für Ihre Unterstützung und Kooperation.

Signature

Lee, Eun Byeol (Ms)

Researcher of Academic Degree Inquiry Department

National Research Foundation of Korea

25 Heolleungno, Seocho-gu, Seoul, Korea 06792

Phone: +82-2-3460-5764

FAX:+82-2-3460-5770

E-mail: Eunicee413@nrf.re.kr

※ 독일 취득학위의 경우 당해 동의서를 작성하여 주시기 바랍니다. (1쪽 좌측의 푸른 색 박스 안 내용만 작성)