



**TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DRESDEN**

Antrag auf Immatrikulation

Zum Winter-/ Sommersemester 20

Anschrift: Technische Universität Dresden, Immatrikulationsamt, 01062 Dresden Für
medizinische Studiengänge gilt: TU Dresden, Medizinische Fakultät, Imma-
Amt, Fetscherstr. 74, 01307 Dresden

Dienstsitz: FOE Fritz-Foerster-Bau, Mommsenstr. 6, 01069 Dresden und für medicin.
Studiengänge: Fiedlerstr. 27, Zi. 104

Internet: [Immatrikulationsamt der TU Dresden](https://www.immatrikulationsamt.tu-dresden.de)

Kontakt über: ServiceCenterStudium, Tel. 0351 463 42000, servicecenter.studium@tu-dresden.de

Angaben zur Person

Name

Vorname(n)

Geburtsname

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ ohne Angabe

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit ☐ BRD

☐ andere:

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Angaben zum beantragten Studiengang

Abschluss ☐ Bachelor ☐ Master ☐ Diplom ☐ Aufbaustudium (Dipl.)

☐ Staatsprüfung ☐ anderer Abschluss:

Angaben zur ersten Hochschulzugangsberechtigung = HZB

Kopie der HZB – i.d.R. Abitur – als Nachweis beifügen!

Datum des Erwerbs . . .

Angaben zu Studienzeiten an Hochschulen in Deutschland

Waren Sie bereits einmal an einer Hochschule in Deutschland immatrikuliert? ☐Nein ☐Ja

Wenn ja, Anzahl aller studierten Semester (einschließlich Urlaubssemester) angeben

Name/Ort der Hochschule an der Sie erstmals immatrikuliert waren

Geben Sie bitte in dieser Tabelle alle bisherigen Einschreibungen an deutschen Hochschulen an!

Von – bis (WS ... - SS...)	Hochschule/Ort	Angestrebter Abschluss	Studien- gang/Studien- fach/Studienfä- cher	Anzahl der absolvierten Fachsemester	Anzahl der beurlaubten Semester