

## **Anmeldung zum Masterstudiengang/Registration for the Master's programme Molekulare Medizin**

### **Anhang: Erklärung über bisherige Masterprüfungen Appendix: Declaration on previous Master examinations**

Hiermit erkläre ich gemäß § 8, Abs. 1 der Ordnung für den Masterstudiengang Molekulare Medizin der Goethe-Universität Frankfurt rechtsverbindlich, dass ich an dieser oder einer anderen Universität weder eine Masterprüfung in gleicher oder verwandter Fachrichtung endgültig nicht bestanden, noch den Prüfungsanspruch verloren habe oder mich in einem solchen Studiengang in einem schwebenden Prüfungsverfahren befinde.

I hereby declare, in accordance with the § 8, Paragraph 1 of the Rules & Regulations of the Master in Molekulare Medizin at the Goethe University in Frankfurt, that I have neither definitively failed a Master's examination in this same or related disciplines nor have I lost the right to examination in this or a related field of study or find myself in an unresolved examination process in the context of such a degree.

Name \_\_\_\_\_

Ort /City \_\_\_\_\_ Datum/Date \_\_\_\_\_

Unterschrift/Signature \_\_\_\_\_