

**Ausfertigung der Abschlussdokumente für den Studiengang
Lebensmittelchemie** *[Issuance of Degree Certification Documents for the
Food Chemistry Degree Program]*

Hiermit beantrage ich die Ausstellung meiner Abschlussdokumente. *[I hereby apply for the issuing of my degree certification documents.]*

Name, Vorname: *[Last name, first name:]*Matrikel-Nr.: *[Enrollment number:]*E-Mail-Adresse nach Exmatrikulation:
[E-Mail address after de-registration:]

Zutreffendes bitte ankreuzen: *[Please tick where appropriate:]*☐

Ich möchte die Abschlussdokumente im Studienbüro abholen. *[I would like to pick up the degree certification documents from the Academic Affairs Office.]*

☐

Bitte senden Sie meine Abschlussdokumente an die nachfolgende Anschrift. Mir ist bewusst, dass bei Verlust nur noch amtlich beglaubigte Kopien der Abschlussdokumente erstellt werden. *[Please send my degree certification documents to the following address. I am aware that in the event of loss, only officially certified copies will be issued.]*

--

Datum *[Date]*Unterschrift Studierende:r *[Signature student]*

Bestätigung über den Erhalt der Abschlussdokumente *[Confirmation of receipt of the degree certification documents]*☐Zeugnis *[Report]*☐Diplomurkunde *[Diplom]*☐Zusatzbescheinigung *[Supplementary certificate]*☐Diploma Supplement *[Diploma Supplement]*

Datum *[Date]*Unterschrift Empfänger:in *[Signature recipient]*Bei vorliegender Vollmacht (mit gültigem Ausweisdokument): *[With power of attorney (with valid ID):]*

Datum *[Date]*Name, Vorname *[Last name, first name]*