



Leipzig, .....

Hiermit erbitte ich die Erstellung einer

Diplom-/Zeugniskopie, Studienzeitbescheinigung

Nichtzutreffendes bitte streichen

desw. ....

(Rentenberechnung, Bewerbung etc.)

aus Unterlagen zu meiner Person im Universitätsarchiv Leipzig.

persönliche Daten

Name/ggf. Geburtsname .....

Vorname .....

Geburtsdatum/-ort .....

Studium .....

.....

.....

(Fachrichtung, Zeitraum, Besonderheiten/Bemerkungen, Abschluss)

**Universität Leipzig**

Universitätsarchiv

Prager Str. 6

04103 Leipzig

**Telefon**

+49 341 97-30200

**Fax**

+49 341 98976111

**E-Mail**

archiv@uni-leipzig.de

**Web**

www.archiv.uni-leipzig.de

Kein Zugang für elektronisch  
signierte sowie für verschlüsselte  
elektronische Dokumente

Anschrift

.....

.....

.....

Tel/Mail:.....

.....

Unterschrift .....

Akten