

COURSE SELECTION FORM

SUMMER SEMESTER 2014

LAST NAME: _____

FIRST NAME(S): _____

ID Number at JKU:

Area of Study (Code):

Course Number	Title	ECTS Credits

Student's signature
 Date:

JOHANNES KEPLER UNIVERSITÄT LINZ:
 Hiermit erkläre ich, dass ich das oben angeführte Studienprogramm hinsichtlich der erforderlichen Vorkenntnisse überprüft habe und dazu meine Genehmigung zur Anmeldung im KUSSS erteile.

 (Name) (Stempel und Unterschrift)

Please hand in the signed form at the International Office **not later than February 20th!**
 JKU requires a minimum workload of **20 ECTS credits** per semester!
 (We will unlock your account on KUSSS after receiving the form, latest on February 21st, and then you will be able to register for courses!)