

**Mathematisches Institut
der Universität zu Köln**
Der Vorsitzende des Ausschusses
für Masterprüfungen in Mathematik
an der Universität zu Köln



Weyertal 86-90
50931 Köln
Tel. 0221/470-2275
Fax 0221/470-5908

An Herrn/Frau

Matrikelnummer:

Datum:

ZULASSUNG

Sehr geehrte(r) Herr/Frau

Aufgrund Ihres Antrags vom _____ sind Sie zur **Masterprüfung** für Studierende der **Mathematik** gemäß der Prüfungsordnung vom 22.04.2010 zugelassen.

Im Auftrag: