



**KULTUSMINISTER  
KONFERENZ**  
*Zentralstelle  
für ausländisches  
Bildungswesen*

Registriernummer: L2024/488602  
Antragszweck: Gradführung

Sekretariat der Ständigen Konferenz der  
Kultusminister der Länder

Nastaran Mehboudi  
Iran

Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen  
Postfach 2240  
53012 Bonn  
Deutschland

*Adresse für Kurierdienste:*  
Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen  
Graurheindorfer Straße 157  
53117 Bonn  
Deutschland

## **Antrag auf Zeugnisbewertung für einen ausländischen Hochschulabschluss**

## Angaben zum Antrag

Antragsziel Gradführung	RegistrierNr. Bluecard
----------------------------	---------------------------

## Persönliche Angaben

Nachname Mehboudi	Vorname Nastaran	
Frühere Namen (z.B. Geburtsname)	Weitere Vornamen	
Geburtsdatum 25.02.1987	Geburtsland Iran	Geburtsort Tehran
Staatsangehörigkeit Iran	Anrede Weiblich	
Adresse (bei Ausland bitte Staat angeben) Driesch 5 51107 Köln Deutschland  c/o Adresse Niloufar Mehboudi	E-Mail nastaran.mehboudi@gmail.com Telefon 017621436426	

## Zu bewertender Hochschulabschluss

Name des Hochschulabschlusses Master's degree	Land, in dem der Abschluss erworben wurde Iran	
Studienfach Biomedical Engineering-Biomechanics		
Spezialisierung		
Name der Hochschule Sahand University of Technology		
Ort der Hochschule Tabriz		
Beginn Studium 23.09.2010	Ende Studium 17.02.2013	
Datum des Abschlusses 17.02.2013	Ausstellungsdatum der Urkunde	Nummer der Urkunde 4
Studienform Vollzeit	Regelstudienzeit in Jahren 2	Wurde eine Abschlussarbeit angefertigt? Ja

## Vorherige Abschlüsse

Schulabschluss pre-university program		Land, in dem der Abschluss erworben wurde Iran
		Datum des Abschlusses 21.05.2005
Weiterer Hochschulabschluss bachelor's degree		Land, in dem der Abschluss erworben wurde Iran
Name der Hochschule Islamic Azad University, Science and Research Branch		Ort der Hochschule Tehran
Beginn Studium 23.09.2005	Ende Studium 22.09.2010	Studienform Vollzeit

## Sonstige Informationen

-

## Erklärung

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben richtig und die beigelegten Dokumente echt sind. Mir ist bewusst, dass jeder Versuch, eine Bewertung auf Grundlage von gefälschten Dokumenten zu erhalten, nach den rechtlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland strafbar ist.

Ich bin damit einverstanden, dass die ZAB Informationen bei den zuständigen Institutionen (z.B. bei der Hochschule) einholt, wenn eine Echtheitsüberprüfung meiner Dokumente notwendig ist. Ich ermächtige die Institutionen, der ZAB entsprechende Auskunft zu geben.

Ich bestätige, dass ich die Informationen zu den [Gebühren für die Zeugnisbewertung](#) zur Kenntnis genommen habe.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die ZAB meine personenbezogenen Daten zur Bearbeitung meines Antrags speichert und verarbeitet. [Weitere Informationen zur Datenverarbeitung.](#)

Datum / Unterschrift

01.01.2025 ..... / ... *Nastaran Mehboodi* .....  
(Bitte unterschreiben Sie auf dem ausgedruckten Antragsformular)