

\_\_\_\_\_  
Name der Kandidatin/des Kandidaten

Als Teil der Studienberechtigungsprüfung für die angestrebte Studienrichtung:

\_\_\_\_\_ wurde das folgende

## **W A H L F A C H**

vereinbart:

Name des Wahlfaches: \_\_\_\_\_

Name des Prüfers/der Prüferin: \_\_\_\_\_

Bestätigung durch den Prüfer/die Prüferin

(Unterschrift): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten

DIESE BESTÄTIGUNG IST DEM ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR STUDIENBERECHTIGUNGSPRÜFUNG BEIZULEGEN!