
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!