

Name: \_\_\_\_\_ Förd. Nr.: \_\_\_\_\_

## Bescheinigung der Prüfungsstelle

Dem/der oben genannten Antragsteller/in wird bestätigt, dass ihm/ihr die in dem zuvor durchgeführten Studiengang

1.  KB  HF  EHF: \_\_\_\_\_ 2. HF \_\_\_\_\_

1. NF: \_\_\_\_\_

2. NF: \_\_\_\_\_

1. EF: \_\_\_\_\_

Studienziel: \_\_\_\_\_

verbrachten Semesters auf den derzeit betriebenen Studiengang

1.  HF  EHF  HF: \_\_\_\_\_ 2. HF \_\_\_\_\_

1. NF: \_\_\_\_\_

2. EF: \_\_\_\_\_

Studienziel: \_\_\_\_\_

voll angerechnet werden

teilweise angerechnet werden

nicht angerechnet werden

Der/die Antragsteller/in wird für das laufende  WS  SS \_\_\_\_\_ wie folgt eingestuft:

<b>Studienziel Lehramt</b>	1. HF = _____ . Fachsemester 2. HF = _____ . Fachsemester
----------------------------	--

<b>Studienziel Bachelor / Master</b>	<input type="checkbox"/> KB <input type="checkbox"/> EHF <input type="checkbox"/> HF = _____ . Fachsemester NF = _____ . Fachsemester EF = _____ . Fachsemester
--------------------------------------	---

<b>Sonstige Studienziele</b> (z.B.: Diplom, Staatliche Prüfung, Licence)	HF = _____ . Fachsemester
---	---------------------------

Zutreffendes bitte ankreuzen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Stempel/Unterschrift des zuständigen  
Förderungsbeauftragten/Prüfungsamtes