



Sie waren schon einmal an einer Hochschule immatrikuliert? Bitte legen Sie dieses Formular dem Prüfungsamt Ihrer bisherigen Hochschule zum Ausfüllen vor.

Bisher	rige Universität/Hochschule			
•••••				
••••••				
Best	ätigung/Unbedenklichkeitsbescheinigu	ng		
(bitte	Leistungsnachweis/Notenspiegel zusätzlich be	ifügen)		
Stude	nt/in			
Gebur	tsdatum			
Studie	engang			
Absch	ıluss			
Immat	trikulationszeitraum			
Es wir	rd bestätigt, dass der/die o.g. Student/in			
	in dem oben genannten Studiengang den Prüfungs Grund für den Verlust des Prüfungsanspruchs: ———————————————————————————————————	s Nichtbestehen im Fach: rund:		
	Fach	Anzahl der Versuche	Anmeldung zu Prüfungsleistung	

Unterschrift und Stempel Prüfungsamt der bisherigen Hochschule