



Teilnahme an Prüfungen unter Vorbehalt

BACHELORPRÜFUNG MASTERPRÜFUNG

IM STUDIENGANG _____

Frau / Herr: _____ Mtr.-Nr.: _____

bestätigt durch ihre / seine Unterschrift, dass sie / er davon in Kenntnis gesetzt wurde, dass die Teilnahme an der Prüfung:

Bezeichnung der Prüfungs-/Studienleistung ggf. auch Bezeichnung des Moduls:	Prüfende/Prüfender:	Prüfungsdatum:

wegen ungeklärter Zulassungsvoraussetzungen nur unter Vorbehalt erfolgt. Bis zur Klärung über den Zulassungsstatus wird die vorgenannte Prüfung nicht bewertet.

Die Zulassungsvoraussetzungen werden vom Akademischen Prüfungsamt überprüft. Die Entscheidung erfolgt in Schriftform.

Hannover, den _____

Unterschrift der / des Studierenden

Unterschrift der / des Prüfenden
bzw. der Aufsichtsführung

Dieses Formular bitte umgehend an das Akademische Prüfungsamt weiterleiten!