



Das Präsidium
Akademisches Prüfungsamt

- DIPLOMVORPRÜFUNG DIPLOMPRÜFUNG
 BACHELORPRÜFUNG MASTERPRÜFUNG

im Studiengang _____

Frau / Herr: _____ MtkNr.: _____

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

Fachbezeichnung:	Fachprüfer/in:	Prüfungsdatum:

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

Über die Anerkennung der Prüfungsleistung entscheidet der Prüfungsausschuss. Die Entscheidung wird schriftlich mitgeteilt.

Hannover, den _____

Unterschrift der / des Studierenden

Unterschrift der / des Prüfenden
bzw. der Aufsichtsführung

Dieses Formular bitte umgehend an das Akademische Prüfungsamt weiterleiten !!!