



## BESCHEINIGUNG ÜBER EINE STUDIENFACHBERATUNG

Name, Vorname

Matrikelnummer

Für den  Bachelor-  Masterstudiengang Lehramt:  der Primar- und Sekundarstufe I  an Gymnasien  
 für Sonderpädagogik  an Grundschulen  für die Sekundarstufe I und II  an Beruflichen/berufsbilden-  
den Schulen im Teilstudiengang \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  digital  persönlich

Die o.g. Person hat eine Studienfachberatung<sup>1</sup> zum weiteren Studienverlauf und/oder Studienabschluss  
wahrgenommen.

Name, Vorname

Telefonnummer / Durchwahl

### Ggf. Protokollierung der im Gespräch getroffenen Absprachen<sup>2</sup>

(Voraussichtliches Abschlussemester, Aufführung der noch offenen Studien- und Prüfungsleistungen unter Angabe des Semesters der  
voraussichtlichen Erbringung)

Unterschrift und ggf. Stempel der beratenden Person

Unterschrift des/der Studierenden

<sup>1</sup> Eine Studienfachberatung ist gem. §3 Abs. 2 der Prüfungsordnungen für die Abschlüsse „Bachelor of Arts“, „Bachelor of Science“ und „Bachelor of Education“ sowie „Master of Education“ nach Überschreitung der Regelstudienzeit ohne Vorliegen aller im Curriculum vorgeschriebenen Prüfungsanmeldungen verpflichtend.

<sup>2</sup> ggf. Rückseite benutzen