

Herrn/Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

### **B e s t ä t i g u n g**

Hiermit bestätigen wir dem/der o.g. Studierenden, dass er/sie noch keine Prüfungsleistungen gemäß unserer Prüfungsordnung vom \_\_\_\_\_ erbracht hat, und sich deshalb noch nicht im Prüfungsverfahren zur Schwerpunktbereichsprüfung befindet.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sachbearbeiter/in  
des Prüfungsbüros/-amts

\_\_\_\_\_  
Datum

Stempel