Bescheinigung über die Teilnahme an der Studienfachberatung

Attendance certificate for a student counseling

wegen Überschreitung von zwei Urlaubssemestern

due to exceeding two leave of absence semesters

Nachname, Vorname | Last Name, First Name

Matrikelnummer

Studiengang | Degree Programme

hat an der Studienfachberatung teilgenommen am / has participated in a student counseling on

Datum / Date

Protokoll und Begründung (Anlagen bitte anheften) / Protocol and statement:

Datum / Date

Unterschrift der Studienfachberatung
Signature of the student counselor