

## Bescheinigung über den voraussichtlichen Abschluss des Studiums

---

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

studierte im Studiengang (*Name Studiengang*): \_\_\_\_\_

an der Universität (*Name Universität*): \_\_\_\_\_

Die erreichte Anzahl an Leistungspunkten sowie die Durchschnittsnote sind dem Transcript of Records zu entnehmen.

Die Regelstudienzeit in diesem Studiengang beträgt \_\_\_\_\_ Semester.

Bei regulärem Studienverlauf ist der Abschluss bis zum \_\_\_\_\_ möglich.

---

*Datum*

*Name / Funktion d. Unterzeichnenden*

---

*Unterschrift; Stempel der Universität / Hochschule*