



## Antrag auf Erstellung von Abschlussdokumenten bei Zertifikats-Studiengängen

Bitte reichen Sie das Formular frühestens nach Erbringung der letzten Prüfung ein!

Name der/des Studierenden (in Druckbuchstaben):	.....
Matrikelnummer:	.....
Studiengang und -fach:	Zertifikat

### Bitte tragen Sie hier das Datum Ihrer letzten prüfungsrelevanten Leistung ein.

(Definition Prüfungsleistung: Eine Prüfungsleistung ist eine Leistung, deren Ergebnis in der Regel in die Zertifikatsnote eingeht und für die es nur eine eingeschränkte Wiederholbarkeit gibt)

**Mündliche Prüfung:** tatsächlicher Prüfungstag

**Schriftliche Prüfung:** Klausur -> tatsächlicher Prüfungstag, Hausarbeit -> tatsächliches Abgabedatum der Arbeit)

Semester	<input type="checkbox"/> WiSe_____	<input type="checkbox"/> SoSe_____
Prüfungstermin (TT/MM/JJJJ)	.....	
Prüfungsform (schriftl., mdl.)	.....	
im Fach	.....	
<b>Hiermit beantrage ich die Erstellung meines Zertifikatszeugnisses und bestätige die <u>Richtigkeit</u> meiner oben genannten Angaben.</b>		
.....		
Datum, Unterschrift der/s Studierenden		

An das  
Prüfungsamt I  
Masterprüfungsamt  
Orléans-Ring 10  
48149 Münster