

Prüfungsausschuss/Fachbereich/Institut/Prüfungsamt

Leibniz Universität Hannover
-Immatrikulationsamt-
Welfengarten 1

30167 Hannover

Einstufungsempfehlung

Aufgrund des Vorliegens eines Prüfungsanspruches und nachgewiesener Studien- bzw. Prüfungsleistungen empfehle ich folgende Semestereinstufung:

(1) Die Einstufung erfolgt für das **Sommersemester 20____ / Wintersemester 20____/20____**

(2) Name, Vorname der/des Einzustufenden: _____

geb. am: _____, Matrikel-Nr. (falls bereits an der Leibniz Universität Hannover immatrikuliert): _____

(3)

Studienziel (z.B. Bachelor/Master/Diplom)	Fachrichtung	Fachsemester (unter Einschluss des Antragssemesters)
	1. Fach:	
	2. Fach:	
	3. Fach:	
	4. Fach:	

Datum

Unterschrift und Stempel

Wichtige Informationen für Studierende:

- 1. Es ist darauf hinzuweisen, dass sich die Einstufung in ein höheres Fachsemester für Sie nachteilig auswirken kann, insbesondere in Hinblick auf Ihre Prüfungen (z.B. auf die Inanspruchnahme von Freiversuchen). Sollten Sie dazu Fragen haben, wenden Sie sich bitte an den für Sie zuständigen Prüfungsausschuss.**
- 2. Die Einstufung beinhaltet keine Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen, sondern ist eine Überprüfung dessen.**