

Eingangsstempel der Hochschule

An die  
Hochschule Ravensburg-Weingarten  
Prüfungsamt  
Postfach 30 22  
88216 Weingarten

## Bescheinigung eines Beratungsgesprächs

Entgegen des Verlusts des Prüfungsanspruchs nach Nichtbestehen des Zweitversuchs

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

Matrikel Nr. / Studiengang: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

wird bescheinigt, dass er/sie am: \_\_\_\_\_

über den weiteren Verlauf des Studiums beraten wurde und auf die Folgen eines erneuten Nichtbestehens der Prüfungsleistung hingewiesen wurde.

Beratende/r Professor/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Professor/in