(Bitte deutlich lesbar in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen)

An
Frau Françoise Vergès
Vorsitzende/n des UNICert®-Prüfungsausschusses
Lehrgebiet Studienbegleitende Fremdsprachenausbildung
Zentrum für Sprache und Kommunikation
Universität Regensburg
Universitätsstraße 31
93053 Regensburg

Anmeldung zur UNICert®-Abschlussprüfung, Spanisch Stufe III

Fachrichtung: _____

Prüfungssemester: WS/SS _____ Matrikel-Nummer: _____

Familienname: _____

Vorname(n): _____ männlich weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Studienadresse

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Heimatadresse:

Straße: _____

Wohnort: _____ Heimatland: _____

Für diese Prüfung relevante UNICert®-Kurse der Stufe III (bitte Kopien beifügen):

Kursbezeichnung/Kursnummer:	Semester:	Note:
<i>z.B.: UNICert®III Kurs 1, Kurs 33050</i>	<i>SS 2006</i>	<i>2,3</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- Es handelt sich um meinen ersten Versuch für diese Stufe und Fachrichtung.
 Es handelt sich um eine Wiederholungsprüfung.

Ich erkläre, dass ich die UNICert®-Prüfung dieser Stufe und Fachrichtung weder an dieser, noch an einer anderen Universität bereits abgelegt und endgültig nicht bestanden habe.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Zulassungsvermerk

Kandidat(in) zugelassen nicht zugelassen Bescheid erteilt am: _____

Regensburg, den _____
(Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses)

30 Euro Auslagensatz per Überweisung
bezahlt bis _____