

Universität Konstanz Abteilung Studium und Lehre 78457 Konstanz

## Bescheinigung über die Durchführung eines Beratungsgespräches zur Vorlage bei der Universität Konstanz nach § 58 Abs. 2 Nr. 5 und 6 Landeshochschulgesetz (LHG)

Name, Vorname:		
	Titel :	Geburtsname:
	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Adresse:		
E-Mail:		
	Telefon:	. Mobil:
Ich habe mit der oben gena	annten Person das erforde	rliche Beratungsgespräch geführt und
	oau und Anforderungen	eines Studiums im Fach/ in de
Fächerkombination		
		unterrichtet.
		unternentet.
Ort. Datum	Sied	gel und Unterschrift