

Bescheinigung über fachliche Verwandtschaft und die Teilnahme an einer qualifizierten Studienberatung an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel

Name, Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Geburtsdatum

Geburtsort

wird bescheinigt, dass zwischen der erlernten **Berufsausbildung**, der ausgeübten **Berufstätigkeit** und dem **Studiengang**

Bezeichnung des Studienganges

ein fachlicher Bezug im Sinne des § 2 Abs. 2 Satz 1 und 2 HEigPrüfVO Hochschuleignungsprüfungsverordnung) vom 13.02.2012 besteht.

An der qualifizierten **Studienberatung** gem. §3 Abs. 2 der Landesverordnung über die Hochschuleignungsprüfung zum Erwerb einer fachgebundenen Hochschulzugangsberechtigung für beruflich qualifizierte Bewerberinnen und Bewerber (Hochschuleignungsprüfungsverordnung) vom 13. Februar 2012 für den Studiengang

Bezeichnung des Studienganges

wurde teilgenommen.

Datum, Unterschrift und Stempel des zuständigen Fachbereiches