



Fachhochschule Kiel
Zulassungsstelle
Sokratesplatz 1
24149 Kiel
Tel.: 0431/ 210-1338

**Bescheinigung über die Teilnahme an einem Beratungsgespräch
durch den Fachbereich für das Probestudium
(zur Vorlage bei der Einschreibung)**

Hiermit bestätige ich, dass die Studienbewerberin/der Studienbewerber

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

an einem Beratungsgespräch mit der oder dem für den gewählten Studiengang zuständigen Studienberaterin oder Studienberater für das Probestudium gem. § 6 Abs. 6 der Einschreibordnung im Studiengang

teilgenommen hat.

Ort, Datum

Unterschrift