Bestätigung COVID-19

Es wird bestätigt, dass

Frau / Herr ….....

geboren in ..... am .....

wohnhaft in .....

an folgender Universität eingeschrieben ist …….....

…….…….…..

und während des akademischen Jahres 2020/2021, wegen der eingeführten einschränkenden Maßnahmen zur Bewältigung des gesundheitlichen Notfalls aufgrund von COVID-19,

€ folgende im eigenen Studienplan vorgesehenen Prüfungen nicht ablegen konnte:

- ……
- ……
- ……
- ……

Oder

€ den Studienabschluss am vorgesehenen Termin nicht diskutieren und deshalb den Studiengang nicht innerhalb des akademischen Jahres 2020/2021 abschließen konnte.

Oder

€ Anderes:
……..……..……

……

……

Ort und Datum .....

Stempel und Unterschrift der Universität

.....