

Nachweis der Prüfungsberatung gem. § 30 Abs. 4 BerlHG bzw. §5 Abs. 4 RSPO

1. Persönliche Daten

Von der studierenden Person vor der Beratung auszufüllen	Nachname	Vorname
	Matrikelnummer	E-Mail [nur FU-Mailadressen (...@fu-berlin.de)]
	Betroffene Lehrveranstaltung	
	Datum des nicht bestanden vorletzten Prüfungsversuchs	

2. Nachweis

über die Teilnahme an einer Studienfachberatung gemäß § 30 Abs. 4 BerlHG oder §5 Abs. 4 Rahmenstudienprüfungsordnung der FU Berlin.

Bestätigung des/der Berater*in

Vor- und Nachname Berater*in, beratende Stelle	
Datum	Unterschrift

3. Bestätigung des/der Student*in

Gemäß Beschluss 1/2016 des Prüfungsausschusses Pharmazie sind Leistungskontrollen bindende Prüfungstermine, folglich ist der beantragte zusätzliche Prüfungstermin der nächstmögliche Prüfungstermin. Ich werde dieses Formular umgehend bei der oder dem für die Prüfung zuständigen Lehrenden einreichen.

Datum	Unterschrift
-------	--------------