

Fachhochschule Kiel  
Abteilung für studentische Angelegenheiten  
Zulassungsstelle  
Sokratesplatz 1  
24149 Kiel

**Bescheinigung über die Teilnahme an einem Beratungsgespräch durch den  
Fachbereich für das Probestudium**

Hiermit bestätige ich, dass

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

als Studienbewerbende\*r an einem Beratungsgespräch für das Probestudium mit der für  
den gewählten Studiengang zuständigen Studiengangsleitung im Studiengang

---

teilgenommen hat gemäß § 6 Absatz 6 Einschreibordnung der Fachhochschule Kiel.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift