

# Bitte ausgefüllt zum Termin mitbringen

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Freie Universität Berlin  
Fachbereich Veterinärmedizin  
Dekanat  
Oertzenweg 19b  
14163 Berlin

Bewerber-Nummer: \_\_\_\_\_

## Teilnahmebestätigung

Ich bestätige hiermit den Empfang der Einladung und meine Teilnahme zu dem Auswahlverfahren des Fachbereichs Veterinärmedizin an der Freien Universität Berlin zum **WS 2018/2019**.

Studienfach: Veterinärmedizin

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift / Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Abitur-Durchschnittsnote (Zahlenwert/ z.B.1,3)	

<input type="checkbox"/>	Ich habe an <b>keinem</b> Ergänzungskurs „Studium und Beruf“ an Berliner Schulen teilgenommen.
<input type="checkbox"/>	Eine beglaubigte Kopie eines Nachweises über die Teilnahme an einem <b>Ergänzungskurs</b> „Studium und Beruf“ an Berliner Schulen liegt bei.

<input type="checkbox"/>	Ich habe <b>keine</b> studienrelevante <u>Berufsausbildung</u> von <b>mindestens zwei Jahren</b> abgeschlossen.
<input type="checkbox"/>	Eine beglaubigte Kopie meines Zeugnisses über eine vor Studienbeginn erfolgreich <b>abgeschlossene und studienrelevante <u>Berufsausbildung</u> von mindestens zwei Jahren</b> liegt bei.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift