

**Bitte ausgefüllt zum Termin mitbringen**  
**bzw. bei nicht Teilnahme ausgefüllt zurücksenden**  
**(bitte in Block-/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 2017/2018**.

An dem Verfahren

nehme ich teil

nehme ich nicht teil

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Studienfach: **Veterinärmedizin**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 Berufsausbildung <b>von 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

**Das unterschriebene Original ist bei nicht Teilnahme per Post abzusenden.**