BESCHEINIGUNG ZWEITFACH
zur Vorlage beim Prüfungsamt B.A. Gerontologie, Gesundheit und Care des Instituts für Gerontologie

_____

2.Studienfach der/des Studierenden

_____ _____

Name, Vorname der/des Studierenden Matrikelnummer

_____ _____

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____ _____

Geburtsdatum Geburtsort

Ich bestätigte hiermit, dass die/der oben benannte Studierende sämtliche studienbegleitende Leistungen (auch die ggf. geforderten Kenntnisse historischer und moderner Fremdsprachen) im Zweitfach (33%) laut unserer Prüfungsordnung erbracht hat und somit die Zulassungsvoraussetzungen für die Bachelorprüfung laut §13 Absatz 2 Satz 2 der Prüfungsordnung der Universität Heidelberg für den Bachelorstudiengang Gerontologie, Gesundheit und Care erfüllt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Siegel