



**Fachbereich Rechtswissenschaft**

Universitätsstraße 10  
D-78457 Konstanz  
+49 7531 88-3118  
Fax +49 7531 88-3297  
Jura.international@uni-konstanz.de  
www.uni-konstanz.de

**Bestätigung einer Prüfungsleistung an einer ausländischen Universität**  
***Certificate of an examination at a foreign university***

Name des Studierenden: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
*Name of the student: \_\_\_\_\_ Matriculation number: \_\_\_\_\_*

Name der Universität: \_\_\_\_\_  
*Name of the university: \_\_\_\_\_*

Titel der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
*Course title: \_\_\_\_\_*

Anzahl der Semesterwochenstunden (oder ECTS-Punkte): \_\_\_\_\_  
*Contact hours per week (or ECTS, respectively): \_\_\_\_\_*

Name des/der Dozenten/In: \_\_\_\_\_  
*Name of the lecturer: \_\_\_\_\_*

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_ Winter-/Sommersemester: \_\_\_\_\_  
*Date of the examination: \_\_\_\_\_ Semester: \_\_\_\_\_*

Art der Prüfung (mündlich/schriftlich): \_\_\_\_\_  
*Type of examination (oral/written): \_\_\_\_\_*

Dauer der Prüfung: \_\_\_\_\_  
*Duration of the examination: \_\_\_\_\_*

Note der Prüfung (sofern vorhanden): \_\_\_\_\_  noch nicht vorhanden  
*Result of the examination (if present): \_\_\_\_\_ not yet confirmed*

Inhalt der Prüfung: \_\_\_\_\_  
*Content of the examination: \_\_\_\_\_*

We confirm that in the case of oral examinations, the examination covers the whole subject matter of the semester.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort  
*Date, Place*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Dozenten/In oder Koordinators  
*Signature of the lecturer or coordinator*

(Siegel/seal)

**Please note:**

**This certificate is not valid without the original proof of examination of the foreign university!**