



**Alice Salomon Hochschule Berlin**  
University of Applied Sciences

Alice-Salomon-Platz 5  
12627 Berlin  
Studierendenservicecenter  
Immatrikulationsverwaltung

## Unbedenklichkeitsbescheinigung

Student/in: .....

Studiengang: .....

Matrikelnummer: .....

Der/die o. a. Student/in ist/war an der

..... eingeschrieben.

Zeit der Immatrikulation: vom ..... bis .....

Anzahl der Hochschulsemester: \_\_\_\_\_

Anzahl der Fachsemester: \_\_\_\_\_

Anzahl der Urlaubssemester: \_\_\_\_\_

Anzahl der Credits: \_\_\_\_\_

Eine Prüfung der/des Obengenannten wurde endgültig nicht bestanden:  ja  nein  
(einschließlich studienbegleitende Leistungen)

Ein Weiterstudium im gleichen Studiengang ist künftig ausgeschlossen:  ja  nein

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gegen die Fortsetzung des Studiums an einer anderen Hochschule bestehen keine Bedenken.**

.....  
Ort/Datum

Stempel

.....  
Unterschrift