



Technische
Universität
Braunschweig



International House
SPRACHENZENTRUM

An den Vorsitz des UNICert®-Prüfungsausschusses des Sprachenzentrums der TU Braunschweig

Meldung zum Erwerb des UNICert®-Zertifikates

(Bitte deutlich lesbar in Großbuchstaben ausfüllen, betreffende Kästchen markieren)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chinesisch UNICert® Basis | <input type="checkbox"/> Französisch UNICert® I | <input type="checkbox"/> Russisch UNICert® Basis |
| <input type="checkbox"/> Englisch UNICert® II | <input type="checkbox"/> Französisch UNICert® II | <input type="checkbox"/> Schwedisch UNICert® Basis |
| <input type="checkbox"/> Englisch UNICert® III | <input type="checkbox"/> Italienisch UNICert® I | <input type="checkbox"/> Spanisch UNICert® I |
| <input type="checkbox"/> Englisch UNICert® IV | <input type="checkbox"/> Italienisch UNICert® II | <input type="checkbox"/> Spanisch UNICert® II |

Nur für Englisch UNICert® III und IV:

- Es handelt sich um meinen ersten Versuch für diese Stufe.
- Es handelt sich um eine Wiederholungsprüfung.

männlich weiblich divers

Name:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Postanschrift:

E-Mailadresse:

Fachrichtung:

Matrikel-/Ausweis-Nr.:

Relevante Kurse für dieses Zertifikat (bitte einzeln auflühren und Belege beifügen):

Kursbezeichnung	Semester	Note
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Das Entgelt in Höhe von € 35,- für Studierende der TU Braunschweig und HBK
 € 75,- für Externe habe ich überwiesen.

Bankverbindung: Sprachenzentrum der TU-BS, NORD/LB, IBAN: DE 19 250 500 000 106 025 505, BIC: NOLADE 2H.
 Verwendungszweck (**bitte unbedingt angeben**): 62609099, Unicert Prüfungsgebühren

Zulassungsvermerk

Kandidat(in) zugelassen / nicht zugelassen.

Braunschweig, den _____ Datum Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses