



## Mitteilung über das Datum der letzten Prüfung im Masterstudiengang

Transformationsmanagement in ländlichen Räumen

Geographien ländlicher Räume

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Matr.-Nr. \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

### Das Datum Ihrer letzten Prüfung ist Ihr Zeugnisdatum!

Sobald uns alle Ihre Noten vorliegen, werden wir Ihnen an Ihre Uni-Mail-Adresse eine Zeugnisübersicht senden mit der Bitte, diese auf Richtigkeit zu prüfen.

Meine letzte Prüfung im o.g. angekreuzten Studiengang wurde am \_\_\_\_\_ erbracht.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

Vechta, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Studierende\*r \_\_\_\_\_

Bitte übersenden Sie das ausgefüllte Formular nach dem Ablegen Ihrer letzten Prüfung

- im Studiengang Master Transformationsmanagement in ländlichen Räumen an [pruefungsamt.matrm@uni-vechta.de](mailto:pruefungsamt.matrm@uni-vechta.de)
- Im Studiengang Master Geographien ländlicher Räume an [pruefungsamt.maglr@uni-vechta.de](mailto:pruefungsamt.maglr@uni-vechta.de)