

Empfehlung Meisterschüler*in

Daten der Bewerberin / des Bewerbers	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Gültige Anschrift	
Von der klassenleitenden Professorin bzw. dem klassenleitenden Professor auszufüllen:	
Hiermit empfehle ich die Bewerberin / den Bewerber für ein Meisterschüler*innenstudium in meiner Klasse.	
_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift klassenleitende/r Professor/-in