

*Bescheinigung über Nichtbestehen der Prüfung zum Erwerb des Latinums*

(Name und Ort der Schule)

**Bescheinigung**

Frau/Herr \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

hat sich einer Prüfung zum Erwerb des Latinums (gemäß Anlage 15 Nummer 1.4 VVzAPO-GOST - BASS 13-32 Nr. 3.2) unterzogen.

Frau/Herr \_\_\_\_\_ hat die Prüfung nicht bestanden. Die Prüfung kann wiederholt werden/nicht wiederholt<sup>1</sup> werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Tag der mündlichen Prüfung

Siegel  
der Schule

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

**Rechtsbehelfsbelehrung:** Gegen die Entscheidung kann innerhalb eines Monats nach Zustellung dieses Bescheides Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse der Schule  
schriftlich oder zur Niederschrift zu erheben.

\_\_\_\_\_  
1) Nichtzutreffendes streichen