

EINSPRUCH GEGEN DIE BEWERTUNG DES SPRACHENKOMPETENZNACHWEISES

Angaben zur Prüfung

Kurs-ID / Kursnummer: _____

Sprache: _____

Niveau (z. B. B1-2, B2-C1): _____

Datum der Prüfung: _____

Begründung des Einspruchs (Bitte konkret und nachvollziehbar ausführen – ein unerwartet niedriges Ergebnis allein ist kein ausreichender Grund):

Meine persönlichen Daten

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____ (bei Ausdruck)

Formular bitte ausfüllen, auf Ihrem Gerät speichern und als E-Mail-Anhang an sprachenzentrum@univie.ac.at senden. Betreff: Sprachenkompetenznachweis Bewertung