

# Bescheinigung über die nicht bestandene Eignungsprüfung<sup>1</sup>

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

hat die Eignungsprüfung zum Erwerb der Lehramtsbefähigungen für das Lehramt/die

Lehrämter<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ endgültig/nicht bestanden.<sup>2</sup>

Sie/Er kann die Prüfung einmal/nicht wiederholen.<sup>2</sup>

Folgende Prüfungsleistung wird auf die Wiederholungsprüfung angerechnet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sitz des Prüfungsamtes, Datum

Landesprüfungsamt  
für Lehrämter an Schulen

(Siegel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1</sup> Gemäß der Verordnung zur Umsetzung der Richtlinie 2005/36/EG des Europäischen Parlaments und des Rates vom 7. September 2005 über die Anerkennungen von Berufsqualifikationen im Lehrerbereich (GV. NRW. S. 430).

<sup>2</sup> Nichtzutreffendes streichen