



Universität Potsdam · Am Neuen Palais 10 · 14469 Potsdam

**Nachweis des Beratungsgespräches beim Übergang in einen lehramtsbezogenen  
Masterstudiengang an der Universität Potsdam**

Name der Studentin/ des Studenten: .....

Matrikelnummer: .....

Name der Beraterin/ des Beraters: .....

Frau / Herr ..... hat an einem Beratungsgespräch in  
Bezug auf das lehramtsbezogene Master-Studium an der Universität Potsdam teilgenommen.

Potsdam, den.....

Unterschrift/ Stempel