



SPRACHENZENTRUM PRÜFUNGSAMT
Frau Claudia Lorenz Tel.: 0391/ 67-56508
Gebäude 40 / Teil C / Raum 262
E-Mail: sprz-pruefungsamt@ovgu.de



Anmeldung zur UNICERT®-Prüfung

Name: _____
Last Name

Vorname: _____
First Name

Geburtsdatum: _____
Date of Birth

Geburtsort: _____
Place of Birth

Matrikel-Nr.: _____
Student Number

Studiengang: _____
course of studies

Prüfungsversuch

- Erstversuch
- 1. Wiederholung
- 2. Wiederholung

Sprache

- Englisch
- Spanisch
- Französisch
- Italienisch
- Russisch

Stufe

- Unicert I
- Unicert II
- Unicert III
- Unicert IV

Teilprüfung

- Hören /Listening
- Lesen / Reading
- Schreiben / Essay
- Mündliche Prüfung /
Presentation
- Academic Paper

Auszufüllen nur für Englisch Unicert III bzw. IV:

Präsentationstermin: _____ Prüfer*in: _____

Academic Paper Bearbeitungszeit von: _____ bis: _____ Prüfer*in: _____

Alle Prüfungsleistungen unterliegen der
Unicert®-Prüfungsordnung und deren
Satzungsänderungen. Mit meiner Prüfungs-
anmeldung bestätige ich deren Kenntnisnahme.



Student*in: _____
Datum / date, Unterschrift / signature

Prüfungsamt: _____
Datum / date, Unterschrift / signature