

**Bescheinigung  
über die nicht bestandene Eignungsprüfung\*)**

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

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

hat die Eignungsprüfung zum Erwerb der Lehramtsbefähigungen für das Lehramt/die  
Lehrämter\*\*) \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ endgültig/nicht bestanden.\*\*)

Sie/Er kann die Prüfung einmal/nicht wiederholen.\*\*)

Folgende Prüfungsleistung wird auf die Wiederholungsprüfung angerechnet:

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

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

Landesprüfungsamt  
für Lehrämter an Schulen

(Siegel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) 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).

\*\*) Nichtzutreffendes streichen.