

Bescheinigung/Certificate
über die studentische Gleichstellung/of student equality

An das Landesprüfungsamt des Landes Niedersachsen (Hannover)
To the State Examination Office of the State of Lower Saxony (Hannover)

Wir bestätigen, dass die/der Studierende der Medizin
We hereby confirm that below mentioned medical student

Name, Vorname/**Last name, first name** _____

Geburtsdatum/**Date of birth** _____

Geburtsort/**Place of birth** _____

in Rechten und Pflichten den betreffenden Medizinstudierenden gleichgestellt war während
seines/ihres Aufenthaltes am //

had been on a par with all other medical students regarding rights and obligations during his/her
stay at the _____

(Krankenhaus/Universität/Hospital/University)

von/from: _____ bis/to: _____ .

Sie/Er hatte dieselben Rechte, Pflichten und Verantwortlichkeiten wie Medizinstudierende der
Universität von //

She/He has had the same rights, obligations and responsibilities as all medical students of the University
of _____ .

Ort, Datum/**Place, date**

Siegel/Seal

(Unterschrift des Dekans der medizinischen Fakultät der Universität)
(Dean's signature of the university's medical faculty)