



Name:

Matrikelnummer:

Adresse oder E-Mail:

Ich bin derzeit im -ten Fachsemester.

Antrag auf Zulassung zur Zweitwiederholung

Hiermit beantrage ich die Zulassung auf Zweitwiederholung der Prüfung
im Fach

Begründung:

Datum

.....

Unterschrift Student/in

Dem Antrag wird stattgegeben / nicht stattgegeben.

Einschränkungen / Bedingungen:

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift der/s Vorsitzenden des Prüfungsausschusses