

Antrag auf eine Sonderprüfung

Name	
Matr.-Nr.	
Telefon/Mail	
Abschluss	<input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Bachelor
Studiengang	

Hiermit beantrage ich

im Fach:

Prüfungsnummer (siehe Prüfungsplan)	Prüfungsfach	Prüfender

eine schriftliche mündliche

Sonderprüfung, aufgrund:

_____ Termin

Wichtiger Hinweis: mit Genehmigung des Prüfungsausschusses erfolgt die automatische Anmeldung zur Prüfung

_____ Datum

_____ Unterschrift Antragsteller/in

Befürwortung der/des Prüfenden durch Unterschrift: _____

Entscheidung des Prüfungsausschuss: _____