



Antrag auf Zulassung zur 2. Wiederholungsprüfung

Matrikelnummer: _____

Name, Vorname: _____

Uni-E-Mail-Adresse: _____

Abschluss: Bachelor Master Staatsexamen GYM / OS / SP

Studienfach: Physik IPSP Meteorologie

Modulnummer

Modulname

Mir ist bekannt, dass eine zweite Wiederholung der Prüfungsleistung mit diesem Antrag nur innerhalb eines Jahres nach der 1. Wiederholungsprüfung und nur zum nächstmöglichen Prüfungstermin durchgeführt werden kann.

Datum

Unterschrift

Die Zulassung zur 2. Wiederholungsprüfung wird hiermit erteilt:

Datum

Prof. Dr. M. Ziese (Vorsitzender des Prüfungsausschusses)

Bitte beachten Sie die Aushänge und Ankündigungen in AlmaWeb und im Internet. Sollten Sie diesen Prüfungstermin verpassen, müssen Sie unverzüglich den Prüfer informieren und ein amtsärztliches Attest im Studienbüro einreichen.

Original ausgehändigt: _____

Datum

Unterschrift