

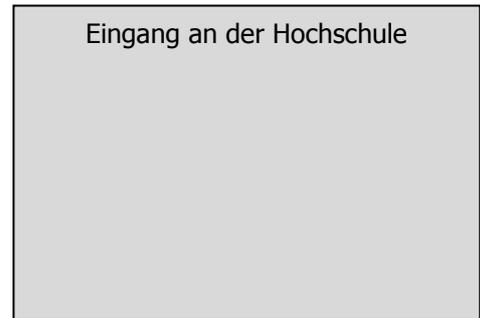
Antrag auf Annullierung bzw. Nichterteilung der Note 5 von Amts wegen und ggf. Verlängerung der Wiederholungsfrist

(Stand 30.6.2011)

Über den Studierendenservice
an die zuständige Prüfungskommission

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit stelle ich,

Name:
Vorname:
Matrikel-Nr.:
Studiengang:



einen Antrag auf Annullierung bzw. Nichterteilung der Note 5 von Amts wegen und ggf. auf Verlängerung der Wiederholungsfrist für die Prüfung

.....
Genaue Modulbezeichnung nach SPO bzw. Studienplan!!!

Datum der Prüfung:

Name Prüfer/in:

auf Grund von

- Krankheit (**siehe beigefügtes ärztliches Zeugnis und ggf. amtsärztliches Gutachten gem. § 6 Abs. 3 APO**)
- anderer nicht selbst zu vertretender Gründe (**siehe Nachweis mit Begleitschreiben**)

Mir ist bekannt, dass ohne beigefügte Nachweise keine Bearbeitung des Antrags erfolgt und pro Modulprüfung bzw. Modulteilprüfung ein Antrag zu stellen ist.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Vom Studierendenservice auszufüllen:

| erfüllt | <u>nicht</u> erfüllt | | NZ |
|--------------------------|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Antrag fristgerecht eingereicht | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zur Prüfung angemeldet | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Form des ärztlichen Zeugnisses | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Amtsärztliches Gutachten (erforderlich Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>) | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Termin Prüfung und Zeitraum ärztliches Zeugnis | |

Von der Prüfungskommission auszufüllen:

- Ja Nein
 Prüfungsunfähigkeit gegeben

Antrag genehmigt abgelehnt, weil

.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vorsitzende(r) der Prüfungskommission