

## Antrag an den Prüfungsausschuss zur nachträglichen Prüfungsanmeldung

---

Studiengang

Name

Vorname

Matrikelnummer

E-Mail-Adresse

Straße

Postleitzahl, Ort

---

**Name der Prüfung**

(pro Prüfung ein  
Antrag)

**Datum der Prüfung**

**Prüfungsnummer**

(falls bekannt)

**Semester**

**Name des/r Prüfers/in**

---

**Triftige**

**Begründung**

(ggf. dem Antrag  
Nachweise  
beifügen)

Bitte reichen Sie diesen Antrag im Original von Ihnen unterschrieben bei der oben angegebenen Adresse ein.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/des Studierenden**

---

Der Prüfungsausschuss informiert den/die Studierende(n) über seine Entscheidung (mit Kopie an das ZPA). Die Ablehnung des Antrags ist in Form eines schriftlichen Bescheides bekannt zu geben.

Dem Antrag wird  
stattgegeben.

Es erfolgt ein gesonderter Bescheid  
über die Ablehnung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden  
(bzw. einer anderen unterschiftsberechtigten Person)

Kopie: ZPA, Lehrstuhl