

Formular bitte nicht ausdrucken und als Scan senden, sondern nur online weiterleiten!

Familienname:

Vorname:

Matrikelnummer:

Stud-Mail:



Antrag zur Prüfungsanmeldung (Drittversuch)

Ich beantrage die Anmeldung zum Drittversuch (2. Wiederholungsprüfung) über das Prüfungssekretariat Chemie

im Semester:

bei Professor/in:

Modul:

Studienleistung:

Prüfungstag:

Der Drittversuch wurde mit Antrag vom

durch die/den Prüfungsausschussvorsitzende/n genehmigt.

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie den Antrag an pa.chemie zur Anmeldung in FlexNow !