

**Antrag auf einen Nachholtermin bzw. Wiederholungstermin für eine  
Kursabschlussklausur (SFA1)  
WiSe 2021-22**

**Bitte in GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Matrikelnummer:** .....

**Kursnummer, Kursname und ggf. Kursgruppe (genaue Angaben machen):**  
.....

**Dozent/-in:** .....

**Termin der regulären Kursabschlussprüfung (Datum, Uhrzeit):**  
.....

**I. Grund, aus dem ich den Nachholtermin bzw. Wiederholungstermin / Sondertermin  
beantrage:**

Ich habe ein Praktikum am Tag der regulären Kursabschlussprüfung  
(Praktikumsbestätigung)<sup>1</sup>.

Ich mache ein Auslandssemester am Tag der regulären Kursabschlussprüfung  
(Studienplatzzusage)<sup>1</sup>: .....

Ich habe eine andere Prüfung zeitgleich am Tag der regulären Kursabschlussprüfung  
(Eintrag im Flexnow bzw. Bestätigung vom Dozenten)<sup>1</sup>:  
.....

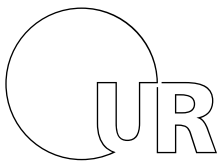
Ich habe einen anderen wichtigen Grund (Grund / Ort / Zeitraum)<sup>1</sup>:  
.....

Ich kann aus einem privaten Grund (z.B. Urlaub, Familienfeier):an der regulären  
Kursabschlussprüfung nicht teilnehmen.

Ich war krank am Tag der regulären Kursabschlussprüfung (Attest)<sup>1</sup>.

Ich habe an der der regulären Kursabschlussprüfung im WS..... / SS.....  
teilgenommen, bin jedoch durchgefallen.

**<sup>1</sup> (Nachweis beilegen, unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden)**



**II. Ich möchte die Prüfung nachholen:**

beim zentralen Nachholtermin für die E-Prüfungen und schriftliche Prüfungen, am **Freitag, den 08.04.2022 ab 14.00 bis 16.00 Uhr im CIP-Pool-BIB 3** (Anmeldung bis 04.04.2022).

am Ende eines Intensivkurses in der vorlesungsfreien Zeit im WiSe 2021-22.  
Name des Kurses, Kursnummer, Kurszeiten: .....

**Den Antrag spätestens 1 Woche vor dem Ende des Intensivkurses abgeben.**

- zu einem anderen Termin in der vorlesungsfreien Zeit im WiSe 2021-22:
  - Begründung der Notwendigkeit des Scheinerwerbs im WiSe 2021-22  
.....
  - Möglicher Zeitraum für den Nachholtermin (Tag, Uhrzeit):  
.....

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der / des Antragstellenden

– vom ZSK auszufüllen –

**III Teilnahme an der Prüfung genehmigt:**

- Ja
  - Nein
- Begründung: .....

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift SFA-Lehrgebietsleiterin