

Prüfungsausschuss

**Antrag auf zweite Wiederholung einer Modulprüfung
(§ 15 Abs. 5 PO)**

Name:

Vorname:

Adresse:

Seminargruppe:

Matrikelnummer:

Hiermit beantrage ich die zweite Wiederholung folgender Modulprüfungen (bitte die Modulbezeichnung und das Semester angeben):

-
-
-

Dem Antrag füge ich bei:

- Protokoll des Beratungsgesprächs

.....
Datum

.....
Unterschrift Student