

ANTRAG AUF EINE ALTERNATIVE PRÜFUNGSFORM

Sehr geehrte Damen und Herren des Prüfungsausschusses,

hiermit stelle ich einen Antrag auf eine alternative Prüfungsmöglichkeit für die nachfolgend aufgeführte Prüfung.

*Die aufgeführten, personenbezogenen Daten dürfen nur für die Bearbeitung des Antrages auf eine alternative Prüfungsform verwendet werden. Die Weitergabe an Dritte und Speicherung über den Zeitraum des Verwendungszweckes hinaus sind ohne vorheriges Einverständnis **nicht** gestattet.*

Nachname:

Vorname:

Matrikelnummer:

Prüfungsbezeichnung*:

Prüfungsnummer*:

Name des/der Prüfer*innen:

BEGRÜNDUNG

DIE BEGRÜNDUNG IST AUF EINEM GESONDERTEN BLATT BEIGEFÜGT

Ort, Datum

Unterschrift

* DIE PRÜFUNGSBEZEICHNUNG UND DIE PRÜFUNGSNUMMER SIND IM LSF ZU FINDEN.