



Antrag zur Teilnahme an einer Nachholklausur

Meine persönlichen Daten:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mailadresse: _____ Tel.: _____

Matrikelnummer: _____ Studiengang: _____ Fachsemester: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

SPRACHE: _____

KURSTYP: _____

Nachschreibetermin:

WS _____

SS _____

am Offiziellen Nachschreibetermin

an mit Dozent*in vereinbartem Termin

Genehmigungsgrund:

- Krankheit am Tag der Klausur (Attest in der Anlage)
- Studiums relevante Klausur zum selben Zeitpunkt (Bescheinigung in der Anlage)

Genehmigt am: _____

Unterschrift des Dozenten/der Dozentin