

Vorname Name
Matrikelnummer
Studiengang
Uni E-Mail Adresse

Ort, Datum

An den Prüfungsausschuss

Antrag auf Mündliche Ergänzungsprüfung

Sehr geehrte*r Frau/Herr ,

gemäß § 18a der Allgemeinen Bestimmungen für Fachprüfungsordnungen mit den Abschlüssen Bachelor und Master an der Universität Kassel beantrage ich die einmalig pro Studiengang gewährte Mündliche Ergänzungsprüfung für die zweite nicht bestandene schriftliche Wiederholungsprüfung im Fach:

O

Mit freundlichen Grüßen

Bitte versenden Sie das ausgefüllte Formular ausschließlich von Ihrer Uni E-Mail Adresse aus an pa15@uni-kassel.de, um eventuell gültige Fristen zu wahren. Drucken Sie das Formular aus, unterschreiben es und schicken es per Post an das Prüfungsamt oder reichen es ein, sobald die Möglichkeit hierzu wieder besteht.