

Vorname Name
Matrikelnummer
Studiengang
Uni E-Mail Adresse

Ort, Datum

An den Prüfungsausschuss

Antrag auf Akteneinsicht

Sehr geehrte*r Frau/Herr ,

hiermit beantrage ich gemäß § 32 Abs. 2 der Allgemeine Bestimmungen für
Fachprüfungsordnungen mit den Abschlüssen Bachelor und Master an der Universität Kassel
(AB Bachelor/Master) vom 10. Februar 2016 Akteneinsicht in

Studierendenakte

Klausur

- 1.
- 2.
- 3.

Mit freundlichen Grüßen

Hinweis: Das Recht auf Akteneinsicht schließt das Recht ein, Notizen, Abschriften, Kopien
(gegen Kostenerstattung) oder Fotografien anzufertigen, deren **Weitergabe an
unberechtigte Dritte unzulässig ist.**

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.