



**Antrag auf Zulassung zur 2. Wiederholungsprüfung**

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Uni-E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Abschluss:             Bachelor             Master             Staatsexamen GYM / OS / SP

Studienfach:         Physik             IPSP             Math. Physics             Meteorologie

\_\_\_\_\_  
**Modulnummer**

\_\_\_\_\_  
**Modulname**

Mir ist bekannt, dass eine zweite Wiederholung der Prüfungsleistung nur auf Antrag und nur zum nächstmöglichen Prüfungstermin durchgeführt werden kann nach der 1. Wiederholungsprüfung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Die Zulassung zur 2. Wiederholungsprüfung wird hiermit erteilt:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Prof. Dr. M. Ziese (Vorsitzender des Prüfungsausschusses)

Bitte beachten Sie die Aushänge und Ankündigungen in AlmaWeb und im Internet. Sollten Sie diesen Prüfungstermin verpassen, müssen Sie unverzüglich den Prüfer informieren und ein amtsärztliches Attest im Studienbüro einreichen.

**Original ausgehändigt:** \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift