



**Kandidatin / Kandidat:**

Vorname: ..... Name: ..... Matr.-Nr.: .....

Studiengang: **Biology (BA)** ..... Fachsemester: .....

Anschrift:.....

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur mündlichen Ergänzungsprüfung gemäß § 17 (5) BPO.

**Daten zur Fachprüfung:**

Fachprüfung: ..... Fach .....

Erstprüferin / Erstprüfer: ..... Name .....

Zweitprüferin / Zweitprüfer: ..... Name .....

Termin des 3. Versuchs ..... Datum .....

**Daten zur Ergänzungsprüfung:**

Termin: <sup>(1)</sup> ..... Datum .....

Erstprüferin / Erstprüfer: ..... Name .....

Zweitprüferin / Zweitprüfer: ..... Name .....

<sup>(1)</sup>: Der angegebene Termin ist mit beiden Prüfenden verabredet.

..... Datum ..... Unterschrift des Antragstellers

**Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen nach § 17 (5) BPO:**

Die Voraussetzungen sind erfüllt<sup>(2)</sup>: ..... Datum: .....

Unterschrift: .....

<sup>(2)</sup>: Bestätigung durch das Amt für Prüfungsangelegenheiten

**Ergebnis der Ergänzungsprüfung**

Ergebnis: ..... 4,0  ..... 5,0

..... Datum ..... Unterschrift Erstprüferin / Erstprüfer ..... Unterschrift Zweitprüferin / Zweitprüfer

Bitte nach der Ergänzungsprüfung an das Amt für Prüfungsangelegenheiten weiterleiten!

**Hinweis:** Der Antrag ist beim Sachgebiet 22 (Studentische Angelegenheiten - Amt für Prüfungswesen) abzugeben.