



**Antrag auf Zulassung zur
mündlichen Ergänzungs-
prüfung (Studiengang Biology)**

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:⁽¹⁾ Datum

Erstprüferin / Erstprüfer: Name

Zweitprüferin / Zweitprüfer: Name

⁽¹⁾: Der angegebene Termin ist mit beiden Prüfenden verabredet.

.....
 Datum Unterschrift des Antragstellers

Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen nach § 17 (5) BPO:

Die Voraussetzungen sind erfüllt⁽²⁾: Datum:
 Unterschrift:

⁽²⁾: 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.