

Antrag auf Erlass der Wahlfachprüfung für die Studienberechtigungsprüfung

Matrikelnummer	Sozialversicherungsnummer
Familienname (in Blockschrift)	Vorname(n)
Zustelladresse und E-Mail-Adresse	Telefon-Nummer

Ich beantrage den Erlass der Wahlfachprüfung für die Studienberechtigungsprüfung:

Art der Prüfung Ausstellende Institution und Datum des Zeugnisses (Beilage)

Datum / Unterschrift

Nicht vom* von der Antragsteller*in auszufüllen!

Entscheidung des Vizerektors:
<input type="checkbox"/> wird erlassen <input type="checkbox"/> wird nicht erlassen
Begründung für Nichterlass:
_____ Datum / Unterschrift des Vizerektors für Lehre und Studium