

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	