

## Antrag auf Zulassung zur Zweitwiederholungsprüfung im Fach:

--

### 1. Angaben zur Person

<b>Masterstudiengang:</b>	
<b>Matrikel-Nr.:</b>	

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl, Wohnort, ggf. Land
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

<b>Name des Mentors:</b>	
<b>Institut des Mentors:</b>	

### 2. Angaben zum Antrag

#### 2.1 Haben Sie im Masterstudium schon einen Antrag auf Zweitwiederholung gestellt?

ja, am \_\_\_\_\_ im Fach \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_

#### 2.2 Angaben zum derzeitigen Studienstand

**Hochschulsemester:** \_\_\_\_\_  
**Fachsemester:** \_\_\_\_\_  
**Urlaubssemester:** \_\_\_\_\_  
**Studienschwerpunkte:** 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_

### 2.3 Stand in dem vom Antrag auf Zweitwiederholung betroffenen Fach

Welche der nachfolgend aufgeführten Prüfungsansprüche haben Sie wahrgenommen?

1. Prüfung im Prüfungszeitraum	SS	_____	WS	_____
mündliche Zusatzprüfung zur 1. Prüfung				
2. Prüfung im Prüfungszeitraum	SS	_____	WS	_____
mündliche Nachprüfung zur 2. Prüfung				

### 3. Anlagen zum Antrag

- Ausführliche Antragsbegründung (Anlage 1)
- Lebenslauf (Anlage 2)
- Kopie des Bachelor-Zeugnisses (Anlage 3)
- Leistungsnachweis (Notenauszug) (Anlage 4)

### 4. Erklärung

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

***Antrag und Anlagen sind in doppelter Ausfertigung beim Prüfungsausschuss Master vorzulegen.***

***Jede Seite muss vom Antragsteller unterschrieben werden.***