



**Antrag auf einen neuen Prüfungstermin [Besondere Umstände]**

Name ..... Vorname .....  
Matrikel-Nr..... Studiengang .....  
Studentische E-Mail-Adresse .....

**Bitte geben Sie an, welcher Prüfungstermin verschoben werden soll:**

Modul 1 ..... Termin 1 .....  
Modul 2 ..... Termin 2 .....  
Modul 3 ..... Termin 3 .....

**Bitte geben Sie den Grund für die Verschiebung des Termins an:**

.....  
.....  
.....

**Bitte geben Sie den neuen Prüfungstermin an (sofern bekannt):**

Modul 1 ..... Neuer Termin 1 .....  
Modul 2 ..... Neuer Termin 2 .....  
Modul 3 ..... Neuer Termin 3 .....

.....

Datum / Unterschrift Studierende:r

.....

Genehmigt von Prüfungsamt

Datum / Unterschrift

**Bitte fügen Sie einen Beleg bei, der Ihren Entschuldigungsgrund genau nachweist.**