

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