



Allgemeines Antragsformular

Name: _____ geb. am: _____ Matrikel: _____

Straße, PLZ und Ort: _____

Bachelor of Science Master of Science Lehramt *Jenaer Modell*

1. Fach		Fachsemester:
ggf. 2. Fach		Fachsemester:

Ich beantrage eine/einen

Prüfungsrücktritt 3. Versuch
 Sonderantrag: _____

für folgende Modulprüfung(en)

Prüfungsnr.	Modulbezeichnung	Prüfer/Prüferin	Prüfungsdatum	Versuch

➔ **ACHTUNG!** Ohne ausführliche **Begründung** (Rückseite oder gesondertes Blatt) und **beigefügte Nachweise** im Original oder als beglaubigte Kopie (wenn möglich/erforderlich) wird Ihr Antrag nicht bearbeitet. Bei gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte ein ärztliches Attest bei.

Datum

Unterschrift Student/Studentin

* im Folgenden nicht vom Studenten / von Studentin auszufüllen!

Der Antrag wird: genehmigt nicht genehmigt

Begründung:

Datum / Unterschrift