

Name, Vorname: _____ geboren am: _____ in: _____

Matrikelnummer: |_|_|_|_|_|_|_|_| E-Mail: _____

Korrespondenzanschrift: _____

An das Zentrale Prüfungsamt
Rubenowstraße 2c, 17487 Greifswald
☎ 03834 / 86-1285

Antrag auf Wiederholung bestandener Fachprüfungen zur Notenverbesserung im Rahmen des Freiversuchs -Diplom-

Diplomstudiengang: _____

Diplomvorprüfung

Diplomprüfung

Ich beantrage im Rahmen des Freiversuchs gemäß der jeweiligen Diplomfachprüfungsordnung die Wiederholung der Prüfung zur Notenverbesserung in folgender Fachprüfung / insgesamt* :

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Antragsdatum

Unterschrift des Studierenden

Wichtiger Hinweis:

- Der Antrag auf Zulassung zur Wiederholung der Fachprüfung zur Notenverbesserung ist schriftlich im Zentralen Prüfungsamt einzureichen. Der Antrag ist nach den Fachprüfungsordnungen von 2005 spätestens bis zum Ende der Prüfungsanmeldefrist des jeweils folgenden Semesters zu stellen.
- Die Diplomstudiengänge Geologie, Umweltwissenschaften, Kirchenmusik, Evangelische Theologie und Psychologie müssen den Antrag spätestens innerhalb von **vier** Wochen nach Bekanntgabe des Prüfungsergebnisses anmelden.

* zutreffendes unterstreichen