

Studiengang Lebensmittelchemie

Antrag auf Wiederholung einer Fachprüfung

Name, Vorname: _____

geb. am: _____ Matr.-Nr.: _____ Fachsemester: _____

Ich habe die Fachprüfung_____
(Bezeichnung)am: _____ bei Prüfer:in: _____
(Name Hochschullehrer:in)**mit der Note 5,0 erstmals nicht bestanden und beantrage die Wiederholung der Prüfung.****Wiederholungstermin:**

Tag: _____ Uhrzeit: _____

bei Prüfer:in: _____
(Name Hochschullehrer:in)Dresden, den _____

Unterschrift Antragsteller:in**Die Angaben wurden im Prüfungsamt geprüft.**Dresden, den _____

Prüfungsamt

Stempel

Zur genehmigten Wiederholung der Prüfung wird hiermit geladen.Dresden, den _____

Vorsitzender des Prüfungsausschusses
Lebensmittelchemie