



Team 1 / 2 / 3 / 4 / 5

DER PRÄSIDENT
Abt. I – Studierendenservice
Referat IB - Prüfungen
Examination

Erklärung
zum
Austauschen einer nicht bestandenenen Modulprüfung

Name, Vorname

Matr.-Nr.:

Studiengang: _____

Fachsemester

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass ich mein im

1. Versuch

nicht bestandenenes

1. Wiederholung

Wahlpflichtmodul _____

Wahlmodul _____

gegen das neue

Wahlpflichtmodul _____

Wahlmodul _____

austausche.

Datum und Unterschrift