

Name	
Matrikel- nummer	
Studiengang	Bachelor Physik Bachelor Medizinphysik Master Physik

An
Zentrale Prüfungsverwaltung
Team 2
Emil-Figge-Straße 61
44227 Dortmund

Dortmund, den

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die dritte Wiederholung (Viertversuch) der Prüfungsleistung

(Name der Prüfung)

Mir ist bekannt, dass mir lediglich ein einziger vierter Prüfungsversuch während meines Studiums gewährt werden kann. Ich versichere, dass ich noch keinen anderen Viertversuch in einem Modul dieses Studiengangs unternommen habe.

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Von der Zentralen Prüfungsverwaltung auszufüllen:

Dem vorliegenden Antrag wird stattgegeben

Der Antrag wird abgelehnt, es liegt bereits eine dritte Wiederholung (Viertversuch) in einem Modul dieses Studiengangs vor.

Unterschrift/Stempel (Team 2)