Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg
Naturwissenschaftliche Fakultät III
Institut für Agrar- und Ernährungswissenschaften
Prüfungsamt

Antrag auf Zulassung zur zweiten Wiederholungsprüfung

Matr.-Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name, Vorname:

Hiermit bitte ich um die Zulassung zur zweiten Wiederholungsprüfung im Fach / zum Modul

…….

Halle/S., den …… ……..
Unterschrift

Entscheidung des Prüfungsausschusses:

Dem Antrag wird zugestimmt / nicht zugestimmt.

Halle/S., den …… . ……...
Unterschrift