

Prüfungsamt

Antrag auf Zulassung zu einer Sonderprüfung

Name, Vorname

Matr.-Nr.

Prüfer

Bezeichnung der Prüfung oder Teilprüfung

Begründung, warum eine Sonderprüfung erfolgen soll (gegebenenfalls auf gesondertem Blatt erläutern):

mündliche Prüfung

schriftliche Prüfung

Datum,

Unterschrift

E I N V E R S T Ä N D N I S

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Prüfungsamt

Prüfer