



## Antrag zur Teilnahme an einer WIEDERHOLUNGSKLAUSUR

### Request for a repeat exam appointment

#### Persönliche Daten / Personal details

- Name, Vorname / Surname, first name ...
- E-Mailadresse / Student email ...
- Matrikelnummer / Immatriculation number ...
- Studiengang / Degree programme ...

#### Nicht bestandene Prüfung / Failed exam

- Kursname / Course title ...
- Kursleiterin/Kursleiter / Instructor ...
- Kursnummer (z.B. SDE123-1) / Course code (e.g. SDE123-1) ...
- (Bei einem 4-SWS-Kurs) Nicht bestandene Fertigkeit /  
(For a 4-SWS course) Failed skill

Lesen/Reading  Hören/Listening  Schreiben/Writing  Sprechen/Speaking

- Ich möchte ... wiederholen / I want to repeat...

nur die Prüfung/just the exam  die Prüfung und den Kurs / the exam and the course

---

Vom Teamkoordinator / von der Teamkoordinatorin auszufüllen  
To be filled in by the coordinator

Genehmigt:  Ja  Nein

Termin für die Wiederholungsklausur (Datum/Uhrzeit/Raum):

Kürzel der Teamkoordinatorin/des Teamkoordinators: