



Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Seminargruppe: _____

Matrikelnummer: _____

Datum: _____

Hochschule Zittau/Görlitz
Dezernat Studium und Internationales
- Prüfungsamt -
Theodor-Körner-Allee 16
02763 Zittau

**Antrag auf Durchführung einer 2. Wiederholungsprüfung
gem. § 16 Absatz 3 der Prüfungsordnung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag auf Zulassung zur 2. Wiederholungsprüfung im Fach

.....

Mir ist bekannt, dass es sich um meinen letzten Prüfungsversuch handelt und diese Prüfung zum nächstmöglichen Prüfungstermin durchzuführen ist.

Mit freundlichen Grüßen

(handschriftliche Unterschrift)