Mat.Nr. _____ Tel. _____

Name, Vorname _____ E-Mail: _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Studiengang: Bachelor Biowissenschaften □ Bachelor Biologie 50 % □

Lehramt (Staatsexamen) □ Master Molecular Biosciences □

Fachsemester: _____

An den
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses Biologie
der Fakultät für Biowissenschaften
INF 234, 69120 Heidelberg

Modul:

Datum reguläre Prüfung: _____ Datum Wiederholungsprüfung: _____

Antrag auf zweite Wiederholung einer studienbegleitenden Prüfungsleistung
gem. § 5 im Lehramtsstudiengang Biologie bzw. § 12 (2) in den Bachelor-Studiengängen Biowissenschaften und Biologie bzw. § 12 (2) im Master-Studiengang Molecular Biosciences

Hiermit stelle ich den Antrag, die o.a. Prüfungsleistung ein zweites Mal wiederholen zu dürfen.
Folgende schwerwiegende Gründe möchte ich aufführen und plausibel erklären, bei Krankheit füge ich ein ärztliches Attest bei:
(unten stehendes Feld nutzen oder separate Anlage beifügen - bitte deutlich schreiben)

Datum: ..... Unterschrift: .....