

Fachbereich Fernstudium der Hochschule Fresenius

**Antrag auf Zulassung für die zweite
Prüfungswiederholung gemäß § 19 (1) Prüfungsordnung
Allgemeiner Teil**

Antragsteller*in

Name, Vorname:

Martrikelnummer:

Anschrift:

Tel.:

 E-Mail:

Studiengang:

Modul:

Hiermit beantrage ich, die Zulassung für die zweite Wiederholung in der/den o.g. Modulprüfung/en.

Bemerkung:

Ort/Datum

Unterschrift