

Fachbereich Fernstudium der Hochschule Fresenius

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

Antragsteller\*in

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

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