

12-3 Studieninstitut

studieninstitut@stadt-duisburg.de

Antrag auf Nachschrift der Modul- / Abschlussprüfung

Name: _____

Lehrgang: _____

Telefonnummer oder E-Mail-Adresse für Rückfragen: _____

Ich nehme den nächsten **Nachschreibetermin am***: _____

wahr und werde die noch ausstehende Modul- / Abschlussprüfung

im Fach _____

Dauer _____

Dozent/in _____

nachschieben.

*es ist der nächstmögliche Termin auszuwählen

Diesem Antrag füge ich eine Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung für die Nichtteilnahme am Ursprungstermin bei. Mir ist bekannt, dass ich, wenn ich zum o. g. Termin nicht erscheine, erneut eine Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung vorlegen muss.

Des Weiteren ist mir bekannt, dass bei unentschuldigtem Fernbleiben vom Nachschreibetermin die nicht geschriebene Modul- / Abschlussprüfung mit "0" Punkten - Note 6 bewertet wird.

Datum _____

Unterschrift _____