

## Antrag auf mündliche Überprüfung nach § 18 (10 bzw. 11) APSO-TI-BM

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Studiengang:       E                       IE                       B-MT  
                          B-AI                       B-TI                       B-WI

beantragt im Fach: \_\_\_\_\_

bei der Prüferin/dem Prüfer: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_

eine mündliche Überprüfung nachdem die Prüfung bei der zweiten Wiederholung  
(dem 3. Versuch) bei der obigen Prüferin/dem obigen Prüfer mit schlechter als 5 Punkten  
bzw. 4,0 bewertet wurde.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

Die Voraussetzungen zur mündlichen Überprüfung liegen vor       ja               nein

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r