

Bitte fügen Sie entsprechende Belege bei.

Bitte den Antrag bis spätestens **4 Wochen** vor dem Vorlesungsende einreichen.



Zentrales Prüfungsamt  
Sophie Rönnecke  
Beethovenstraße 15  
04107 Leipzig

Telefon 0341 97-37383  
sophie.roennecke@uni-leipzig.de  
<http://www.zv.uni-leipzig.de/studium/studienorganisation/pruefungsangelegenheiten/pruefungsamter/pruefungsamt/roennecke-maller.html>

## Antrag auf einen neuen Prüfungstermin auf Grund besonderer Umstände

Name ..... Vorname .....  
Matrikel-Nr. .... Studiengang .....  
E-Mail ..... Tel.-Nr. ....

### Bitte geben Sie an, welcher Prüfungstermin verschoben werden soll:

Modul 1 ..... Termin 1 .....  
Modul 2 ..... Termin 2 .....  
Modul 3 ..... Termin 3 .....

### Bitte geben Sie den Grund für die Verschiebung des Termins an:

.....  
.....  
.....

### Bitte geben Sie den neuen Prüfungstermin an:

Modul 1 ..... Neuer Termin 1 .....  
Modul 2 ..... Neuer Termin 2 .....  
Modul 3 ..... Neuer Termin 3 .....

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

.....  
Genehmigt vom Prüfungsamt

**Bitte fügen Sie einen Beleg bei, der Ihren Entschuldigungsgrund genau nachweist.**