

Bitte reichen Sie den Antrag bis spätestens  
4 Wochen vor dem Vorlesungsende ein.

Zentrales Prüfungsamt  
Alexander Dorn  
[alexander.dorn@uni-leipzig.de](mailto:alexander.dorn@uni-leipzig.de) / 0341 97 37303  
Beethovenstraße 15  
04107 Leipzig

## Antrag Verschiebung des Prüfungstermins auf Grund der terminlichen Überschneidung von zwei Prüfungsterminen

Name ..... Vorname.....

Matrikel-Nr..... Studiengang.....

E-Mail.....

Bitte geben Sie an, welche Prüfungstermine sich überschneiden:

Modul 1 ..... Termin 1 .....

Modul 2 ..... Termin 2.....

Bitte geben Sie an, für welches Modul der Termin verschoben werden soll:

Modul..... neuer Termin.....

Unterschrift Antragsteller/in .....  
Datum ..... Unterschrift

Unterschrift Prüfer/in .....  
Datum ..... Unterschrift

Unterschrift Prüfungsamt .....  
Datum ..... Stempel ..... Unterschrift