

***(gilt nicht für die Diplomstudiengänge Geologie, Psychologie,
Kirchenmusik und Evangelische Theologie)***

Name, Vorname: _____ geboren am: _____ in: _____

Matrikelnummer: |__|__|__|__|__|__|

An den Diplomprüfungsausschuss,
einzureichen beim Zentralen Prüfungsamt
Domstraße 11, 17487 Greifswald
☎ 03834 / 86-1288

***Antrag auf Wiederholung bestandener Fachprüfungen zur
Notenverbesserung im Rahmen des Freiversuchs***

Diplomstudiengang: _____

Diplomvorprüfung

Diplomprüfung

Ich beantrage im Rahmen des Freiversuchs gemäß der jeweiligen
Diplomfachprüfungsordnung die Wiederholung der Prüfung zur
Notenverbesserung in folgender Fachprüfung / insgesamt* :

1. _____

2. _____

3. _____

Antragsdatum

Unterschrift des Studierenden

Wichtiger Hinweis: Sie müssen sich zur Wiederholung einer bestandenen
Fachprüfung im Rahmen des Freiversuchs in dem der Bekanntgabe folgenden
nächsten Meldezeitraums im Zentralen Prüfungsamt anmelden. Die Fachprüfung ist
spätestens zum nächsten regulären Prüfungstermin zu wiederholen.

* zutreffendes unterstreichen