



Anmeldung zur Wiederholung von Teilprüfungen

Familienname:

Vorname(n):

Jahrgang:

Hiermit melde ich mich gemäß § 40 Abs. 1 SchUG verbindlich

- ☐ zur Wiederholung der Klausurarbeit(en) in

- ☐ zur Wiederholung der mündlichen Prüfung(en) in

- ☐ zur Wiederholung der Diplomarbeit

zum nächsten weiteren Termin –

- ☐ Herbsttermin an.
☐ Wintertermin an.
☐ Haupttermin an.

Datum:

Unterschrift:

Eingelangt am: