



## **Studiengang Lebensmittelchemie Antrag auf Wiederholung einer Fachprüfung**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**geb. am:** \_\_\_\_\_ **Matr.-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Fachsemester:** \_\_\_\_\_

**Ich habe die Fachprüfung**

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung)

**am:** \_\_\_\_\_ **bei Prüfer:in:** \_\_\_\_\_  
(Name Hochschullehrer:in)

**mit der Note 5,0 erstmals nicht bestanden und beantrage die Wiederholung der Prüfung.**

**Wiederholungstermin:**

**Tag:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**bei Prüfer:in:** \_\_\_\_\_  
(Name Hochschullehrer:in)

Dresden, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in

**Die Angaben wurden im Prüfungsamt geprüft.**

Dresden, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Prüfungsamt

Stempel

**Zur genehmigten Wiederholung der Prüfung wird hiermit geladen.**

Dresden, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Vorsitzender des Prüfungsausschusses  
Lebensmittelchemie