

Prüfungsamt der Sektion Biologie
Am Botanischen Garten 7
24118 Kiel
Tel. 0431 880-3724 oder -4157
pruefungsamt@bio.uni-kiel.de

Antrag auf Zulassung zu einer Prüfung

Bitte in dem Prüfungsamt des Prüfungsfaches abgeben

| | |
|------------------------------------|-----------------------|
| Studiengang (ggf. beide Fächer) | |
| Matrikelnummer | |
| Name, Vorname | |
| E-Mail-Adresse | stu @mail.uni-kiel.de |

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Prüfungsleistung an:

| | |
|---|--|
| Modulnummer | |
| Modulname | |
| Beginn u. Ende des Moduls | |
| Prüfungsdatum | |
| Prüfer | |
| zugehörig zu Wahlbereich | |
| Art der Prüfungsleistung/en (alle zum Modul gehörigen Prüfungsleistungen, die in diesem Semester abgelegt werden sollen) | |

Ich lasse in einer mündlichen Prüfung Zuhörer zu

ja nein

Mir ist bekannt, dass

1. ich **nach Ablauf des Abmeldezeitraums** von den Prüfungen nur noch aus **triftigem Grund** (z. B. Krankheit) zurücktreten kann. Rücktritte sind mit einem Attest unverzüglich (innerhalb von 4 Tagen) einzureichen.
2. ich verpflichtet bin, meine **Prüfungsergebnisse** über die Studierenden-Online-Funktion einzusehen, und dass ich bis zu 6 Wochen nach Veröffentlichung der Noten Widerspruch gegen die Bewertung einlegen kann; anderenfalls erkenne ich diese unwiderruflich an.

Erklärung gemäß § 9 Abs. 6 Prüfungsverfahrensordnung (PVO):

Hiermit erkläre ich, dass ich meinen Prüfungsanspruch nicht verloren habe und mich nicht an einer anderen Hochschule in demselben oder einem fachlich entsprechenden Studiengang in einem Prüfungsverfahren befinde.

Datum, Unterschrift der/des Studierenden