



## Ansuchen um Semesterwiederholung

Matr. Nr.: \_\_\_\_\_

Zuname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Studium:  PBA     KBA     PMA     KMA     LG     ABF

Zentrales Fach: \_\_\_\_\_ inskribiert im \_\_\_\_\_ Semester

ZKF Lehrende/r: \_\_\_\_\_

Ich ersuche um Wiederholung des \_\_\_\_\_ Semesters im Wintersemester \_\_\_\_\_

/Sommersemester \_\_\_\_\_  mit ZKF  ohne ZKF

Wurde der künstlerische Teil bereits als kommissionelle Prüfung absolviert?  ja  nein

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Vor der Abgabe sind vom/von der Studierenden folgende Unterschriften einzuholen:

1. ZKF-Lehrende/r: \_\_\_\_\_

2. Institutsdirektor/in: \_\_\_\_\_

Vom Studienservice durchzuführen:

Genehmigung Dekan/in: \_\_\_\_\_