

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

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

**Antrag auf mündliche Ergänzungsprüfung nach §18a der Allgemeinen Bestimmungen für  
Fachprüfungsordnungen mit den Abschlüssen Bachelor und Master an der Universität Kassel**

Hiermit beantrage ich eine mündliche Ergänzungsprüfung

im Fach \_\_\_\_\_.

Mir sind die Bestimmungen für mündliche Ergänzungsprüfung nach §18a der Allgemeinen Bestimmungen für Fachprüfungsordnungen mit den Abschlüssen Bachelor und Master an der Universität Kassel in der aktuellen Fassung bekannt und ich nehme diese zur Kenntnis.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_