Anmeldung zur Wiederholung einer Prüfung oder Studienleistung (NICHT FÜR KLAUSUREN)

**Angaben der/des Kandidaten/in** (von der/dem Kandidaten/in auszufüllen)**:**

Name, Vorname (in Druckbuchstaben) Matrikelnummer Geburtsdatum

Hiermit melde ich mich zur Wiederholung der Prüfungs- oder Studienleistung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Art der Prüfung/Studienleistung eintragen)

 im Rahmen der Veranstaltung/des Moduls\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Namen der/des Erstprüfers/in eintragen) an.

Es handelt sich um den \_\_\_\_\_\_ Wiederholungsversuch (hier angeben, ob es sich um den 1. oder 2.

Wiederholungsversuch handelt, **bei Studienleistung irrelevant**).

**Ich habe das unten genannte Prüfungsdatum/den Abgabetermin zur Kenntnis genommen.**

Ich nehme weiterhin zur Kenntnis, dass bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben die Prüfung/Studienleistung auch nachträglich als nicht bestanden erklärt werden kann. Außerdem habe ich zur Kenntnis genommen, dass eine Wiederholung einer bestandenen Prüfung/Studienleistung ausgeschlossen ist. Die für diese Prüfung geltenden Bestimmungen der jeweils gültigen Prüfungsordnung sind mir bekannt. **Mir ist bewusst, dass ich mindestens bis Abschluss der Prüfung oder Studienleistung (bei Hausarbeit Abgabetag) in den jeweiligen Studiengang eingeschrieben sein muss und nicht beurlaubt sein darf, s. a. jeweilige Prüfungsordnung und § 19 Abs. 7 Einschreibeordnung der Universität Mainz.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  Ort, Datum  |  Unterschrift Kandidat/in  |

**Von Prüfern/innen auszufüllen: \***

 Prüfungsdatum/Abgabetermin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Name Erstprüfer/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Note:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort/Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Name Zweitprüfer/in**\*\***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Note:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort/Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**\*** Bei der Wiederholung der mündlichen Prüfung im Rahmen des M.Ed.-Moduls kann der von den Prüfern/innen auszufüllende Teil mit Ausnahme des Prüfungsdatums immer freigelassen werden. Bei der Wiederholung der mündlichen M.Ed.-Prüfung dient dieses dem Prüfungsprotokoll anzuheftende Formular lediglich der verbindlichen Anmeldung.

Bitte den neuen Termin der mündlichen M.Ed.-Wiederholungsprüfung immer vorab dem HPL per Mail mitteilen!

**\*\*** Beim zweiten Wiederholungsversuch einer Prüfung verpflichtend. Bei unbenoteter Studienleistung nicht erforderlich.