



Antrag auf Prüfer*innenwechsel

PERSÖNLICHE DATEN			
Familienname, Vorname, akad. Grad(e)	Matrikelnummer	Telefonnummer	Eingangsvermerk
Studium und Studienkennzahl:			

ANGABEN ZUR PRÜFUNG	
Prüfung	Prüfungsdatum

BISHERIGE ANTRITTE	
1. Antritt (Datum)	Prüfer*in
2. Antritt (Datum)	Prüfer*in
3. Antritt (Datum)	Prüfer*in

ANGABEN ZUM PRÜFER*INNENWECHSEL	
Wechsel von Prüfer*in	Zu Prüfer*in
Begründung	

Unterschrift ursprüngliche*r Prüfer*in (entfällt bei 3. Antritt)	Unterschrift neue*r Prüfer*in (entfällt bei 3. Antritt)
--	---

Datum	Unterschrift Studierende*r
-------	----------------------------

ENTSCHEIDUNG (vom Dekanat auszufüllen)	
<input type="checkbox"/> genehmigt	
<input type="checkbox"/> nicht genehmigt, Begründung	

Datum, Unterschrift (Vize-)Studiendekan*in
--