

## Ansuchen um Semesterwiederholung

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

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

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

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

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

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

Studium:     PBA             KBA             PMA             KMA

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

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

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

/Sommersemester \_\_\_\_\_             mit ZKF     ohne ZKFWurde 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: _____
--