

Universität Potsdam
Juristische Fakultät
Büro für Studien- und Prüfungsangelegenheiten
August-Bebel-Straße 89
14482 Potsdam



Antrag auf Zweitbewertung einer nicht bestandenen Prüfungsleistung

Persönliche Angaben

Matrikelnummer

Familienname

ggf. Namenszusatz

Vorname/-n

E-Mail

Angaben zur Prüfungsleistung

Ich habe die Prüfung nicht bestanden und beantrage hiermit gemäß die Zweitbewertung der Prüfungsleistung.

Modul/ Veranstaltung:

Name der Prüfenden:

Datum der Prüfung:

Fristwahrung

Ich versichere, dass dieser Antrag innerhalb der Frist von einer Woche nach dem spätesten der folgenden Ereignisse gestellt wird:

- Rückgabe der Prüfungsleistung
- Einsichtnahme
- Besprechung

Datum des letzten maßgeblichen Ereignisses:

Begründung



□

Ort, Datum

Unterschrift