

Antrag



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

REAKTIVIERUNG DER PRÜFUNGSANMELDUNGEN

Matrikelnummer

Nachname, Vorname

Studiengang



An folgendem verpflichtenden Beratungsgespräch (nach § 3a Abs. 6 APB) habe ich teilgenommen:

Am: _____
Datum

Bei: _____
Gesprächsführer/in Datum, Unterschrift Gesprächsführer/in

Hiermit möchte ich Sie um eine Reaktivierung meiner Prüfungsanmeldungen zu den unten aufgeführten Prüfungen bitten.

Prüfungen, für die die Prüfungsanmeldung wieder reaktiviert werden sollen:

Prüfungsnummer	Name der Prüfung

Datum, Unterschrift: _____
(Studierende/Studierender)