

Universität Siegen
Zentrum für Lehrkräftebildung und Bildungsforschung
Zentrales Prüfungsamt für Lehrämter
pruefungsamt@zlb.uni-siegen.de

Antrag auf Freiversuch gemäß § 12a RPO-B/ RPO-M:

Nachname, Vorname:

Matrikelnummer:

Schulform:

Fächer:

Hiermit beantrage ich einen Freiversuch folgender nicht bestandener Prüfungsleistung:

Fach:

Modul:

Modulelement:

Prüfungsnummer:

Veranstaltungstitel:

Dozent*in:

Ggf. Gruppe:

Datum d. Leistung:

Prüfungssemester:

Freigabedatum lt. unisono:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in