

Anmeldung Kompensationsprüfung/en Abschlussprüfung

Nachname	Vorname
----------	---------

Telefonnummer	Private Mailadresse
---------------	---------------------

Klasse/Abschlussjahr	Klassenvorstand	Prüfungstermin/Jahr
----------------------	-----------------	---------------------

Bitte in Großbuchstaben ausfüllen!

Hiermit melde ich mich zur **Kompensationsprüfung** aus folgendem Prüfungsgebiet/folgenden Prüfungsgebieten **verbindlich** an bzw. hiermit verzichte ich auf die Möglichkeit der Kompensationsprüfung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Prüfer:in	Prüfungsgebiet	Anmeldung	Verzicht

Ort und Datum

Unterschrift Prüfungskandidat/in

Hinweise:

- Die Anmeldefrist endet drei Tage nach Bekanntgabe der negativen Beurteilung um 12:00 Uhr.
- Das Anmeldeformular ist innerhalb der Anmeldefrist im Sekretariat abzugeben.
- Sollten Sie auf die Möglichkeit einer Kompensationsprüfung verzichten, können Sie sich für den nächsten Termin anmelden und treten dort wieder zur schriftlichen Klausurprüfung an (solange Ihre Antrittsmöglichkeiten nicht bereits erschöpft sind).