

**Prüfungsamt HKA**  
[pra@h-ka.de](mailto:pra@h-ka.de); B 116

Moltkestr. 30  
76133 Karlsruhe

Matrikelnummer

Studiengang

**1. Antrag des / der Studierenden auf ...**

- a) 2. Wiederholung der Prüfungsleistung im Fach / in den Fächern
- b) Fristüberschreitung Höchststudiendauer / Grundstudium / 1.+2. FS /weniger als 11CP

Name

Vorname

E-Mail

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

**Anlage:** Nachweis Prüfungsunfähigkeit

Begründung

Sonstige

Datum

Unterschrift

**2. Entscheidung des Prüfungsausschusses**

Sitzungsdatum

angenommen

abgelehnt

Antrag hinfällig

**Ablehnungsgründe zu ...**

a) Keine positive Abschlussprognose

b) Fristüberschreitung vom Studierenden zu vertreten

Unterschrift