

# Antrag auf Zulassung zur mündlichen Ergänzungsprüfung

Fakultät für Informations-, Medien- und Elektrotechnik

## Application for supplementary oral examination

Technology  
Arts Sciences  
TH Köln

Bitte übermitteln Sie den Antrag per E-Mail (unbedingt smail-Adresse nutzen) an den Studierenden- und Prüfungsservice.

Please send your application by e-mail (use only your smail-address) to the Office of Student Services.

[CLICK HERE](#)

### 1. Antragsteller/-in / Applicant

Studiengang / Program

Name / Last name

Vorname / First name

Matrikelnummer / Student ID

Name Prüfer/-in / Examiner's name

Fach / Course

Datum Antragstellung / Application date

### 2. Studierenden- und Prüfungsservice

Voraussetzungen erfüllt

Voraussetzungen nicht erfüllt

Datum der Zulassung zur MEP

### 3. Prüfer/-in

Datum der MEP

Bestanden: Ausreichend (4,0)

Nicht bestanden: Nicht ausreichend (5,0)

Name Prüfer/-in

Unterschrift Prüfer/-in

Name Zweitprüfer/-in

Unterschrift Zweitprüfer/-in

**1. Antragsteller/-in**

Name	Vorname
Matrikelnummer	
Name Prüfer/-in	Fach

**2. Prüfer/-in**

Datum der MEP	Beginn	:	Ende	:
Studierender ist nach eigener Erklärung prüfungsfähig		ja	nein	
Studierender hat sich mit Lichtbildausweis ausgewiesen bzw. ist der/dem Prüfer/-in bekannt		ja	nein	

Prüfungsfragen	Antworten	Bewertung

Name

Vorname

Matrikelnummer

**Prüfungsfragen**

**Antworten**

**Bewertung**

Studierender war nach eigener Erklärung über die gesamte Prüfungsdauer prüfungsfähig

ja

nein

Studierender fühlt sich hinreichend geprüft

ja

nein

Bestanden: Ausreichend (4,0)

Nicht bestanden: Nicht ausreichend (5,0)

Name Prüfer/-in

Unterschrift Prüfer/-in

Name Zweitprüfer/-in

Unterschrift Zweitprüfer/-in

F070101-1