

Achtung Frist: Antrag muss
spätestens **einen Monat** nach
Bekanntgabe der erfolglosen
zweiten Wiederholungsprüfung
im Prüfungsamt eingehen

FH Münster
Prüfungsausschuss
FB Oecotrophologie • Facility Management
Hüfferstr. 27
48149 Münster

Antrag auf Zulassung zum weiteren Prüfungsversuch („Viertversuch“) gemäß §10 Absatz 2 ATPO

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>	<i>Matrikel.-Nr.</i>
<p><i>Studiengang</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bachelor Oecotrophologie</p> <p><input type="checkbox"/> Bachelor Immobilien- und Facility Management</p> <p><input type="checkbox"/> Master Nachhaltige Dienstleistungs- und Ernährungswirtschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Master Ernährung und Gesundheit</p> <p><input type="checkbox"/> Master Immobilienmanagement / Immobilien- und Facility Management</p>		
<p>Ich beantrage die Zulassung zum Viertversuch im unten angegebenen Modul. Ich erkläre, dass ich von dieser Möglichkeit noch keinen Gebrauch gemacht habe. Ich nehme zur Kenntnis,</p> <ul style="list-style-type: none"> - dass der Viertversuch innerhalb von 12 Monaten nach Bekanntgabe des letzten erfolglosen Prüfungsversuches erfolgen muss - dass eine schriftliche Prüfungsanmeldung (beiliegendes Formular) innerhalb der vorgesehen Anmeldefristen erfolgen muss (Anmeldung über das myFH-Portal ist nicht möglich!) <p><i>Datum:</i> _____ <i>Unterschrift:</i>.....</p>		

Modul Nr.	Modul-Bezeichnung

<p><i>Vermerk PA</i></p> <p><input type="checkbox"/> geprüft und genehmigt</p> <p><input type="checkbox"/> nicht zugelassen, Begründung:</p>	
	<i>Datum/Unterschrift</i>

FH Münster
 Prüfungsausschuss
 FB Oecotrophologie • Facility Management
 Hüfferstr. 27
 48149 Münster

Prüfungsanmeldung zum Viertversuch (§10 Abs. 2 ATPO)

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>	<i>Matrikel.-Nr.</i>
<p><i>Studiengang</i></p> <p> <input type="checkbox"/> Bachelor Oecotrophologie <input type="checkbox"/> Bachelor Immobilien- und Facility Management <input type="checkbox"/> Master Nachhaltige Dienstleistungs- und Ernährungswirtschaft <input type="checkbox"/> Master Ernährung und Gesundheit <input type="checkbox"/> Master Immobilienmanagement / Immobilien- und Facility Management </p>		
<p>Ich melde mich verbindlich zur <u>dritten</u> Wiederholungsprüfung im unten genannten Modul zum Prüfungszeitraum</p> <p>an. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich schriftlich unter Nutzung der im myFH-Portal hinterlegten Postadresse zur Prüfung eingeladen werde.</p> <p><i>Datum:</i> _____ <i>Unterschrift:</i>.....</p>		

Modul Nr.	Modul-Bezeichnung