



Universität Jena · 07743 Jena

Studien- und Prüfungsamt

Ernst-Abbe-Platze 2  
07743 Jena

Telefon: 0 36 41 9-460 10

E-Mail: studienamt\_fm@listserv.uni-jena.de

## Allgemeines Antragsformular

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname .....

Matrikel-Nummer .....

Geburtsdatum .....

Studiengang

- Angewandte Informatik
- Bioinformatik
- Computational and Data Science
- Informatik
- Mathematik
- Wirtschaftsmathematik

Abschluss

- B.Sc.                       M.Sc.
- Lehramt

Einen

- Prüfungsrücktritt wegen Krankheit
- Sonderantrag: .....

für folgende Modulprüfung(en)

Prüfungsnummer	Modulcode	Prüfer:in	Prüfungsdatum	Versuch

**Wichtig: Ohne ausführliche Begründung und beigefügte Nachweise (bspw. ärztliches Attest bei gesundheitlichen Gründen) wird Ihr Antrag nicht bearbeitet.**

Begründung bitte auf der Rückseite oder einem separaten Blatt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift