



Nachname, Vorname

Matr. Nr

Studiengang

Straße/Haus-Nr

PLZ, Ort

Telefon

Handy

E-Mail

**HOCHSCHULE KARLSRUHE -
TECHNIK UND WIRTSCHAFT
PRÜFUNGSAMT – STUDENTISCHE ABTEILUNG
POSTFACH 2440
D-76012 KARLSRUHE**

Widerspruch

Hiermit lege ich gegen den Bescheid der Nichtgenehmigung

- der **dritten Teilnahme** an der beantragten Prüfungsleistung Widerspruch ein.
- der **Überschreitung der maximalen Grundstudiodauer** Widerspruch ein.
- der **Überschreitung der maximalen Höchststudiodauer** Widerspruch ein.

Ich bitte um eine mündliche Anhörung vor dem Prüfungsausschuss, um die Gründe noch einmal persönlich darlegen zu dürfen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bearbeitung Hochschule:

1. Bearbeitung-Prüfungsausschuss

Der Prüfungsausschuss hörte die Studierende / den Studierenden auf dessen Sitzung am
..... mündlich an.

Dem o. g. Widerspruch kann

- abgeholfen werden.
- nicht** abgeholfen werden.

Begründung:

.....
Datum

.....
Unterschrift
Prüfungsausschussvorsitzender

2. Prüfungsamt mit der Bitte um weitere Bearbeitung.