**Antrag auf Notenverbesserung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Matrikelnummer |
| Straße |  | PLZ, Wohnort |
| E-Mail |  | Telefon |

**Carl von Ossietzky Universität Oldenburg**

**Akademisches Prüfungsamt**

**Ammerländer Heerstr. 114-118**

**26111 Oldenburg**

**Antrag auf Notenverbesserungim Rahmen der Freiversuchsregelung\***

**(Dieser Antrag ist bis spätestens vierzehn Tage vor der Nachschreibe- bzw. Wiederholungsklausur**

**im Akademischen Prüfungsamt einzureichen)**

Fächerkombination bzw. Fach: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Fachsemester: **­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

Der Freiversuch gilt für folgende Modulprüfung:

im Fach / Professionalisierungsbereich:

vorheriger Termin:

am:

Prüfer/in:

Ort, Datum Unterschrift

**\*) Im Rahmen des Freiversuchs zum erstmöglichen Termin bestandene Prüfungsleistungen können zur Notenverbesserung einmal in der Regel innerhalb eines Jahres wiederholt werden; dabei zählt das jeweils bessere Ergebnis. Bitte beachten Sie, dass nicht alle fachspezifischen Anlagen einen Freiversuch vorsehen.**

**Ein Freiversuch kann nur innerhalb der Regelstudienzeit wahrgenommen werden.**