



Europa-Universität
Flensburg

Servicezentrum für Prüfungsangelegenheiten (SPA)

Antrag auf Wiederholung einer Hausarbeit

Studiengang: _____ PO _____

Prüfungsnummer	Prüfungstitel	Lehrverwaltungs-Nr. (nur bei Teilmodulen)	Dozent/in	Fach	Prüfungsdatum

Name, Vorname des Studierenden

Matrikelnummer

Unterschrift des Studierenden