

Bitte schicken Sie Ihre Postsendungen an folgende Adresse:
Bezirksregierung Köln – Dezernat 48: ExternenprüfungHSA – 50606 Köln

Antrag auf Zulassung zur Nachprüfung im Rahmen der Externenprüfung (HSA)

(Bitte vollständig und leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich beantrage die Zulassung zur Nachprüfung aus folgendem Grund:

- zur Erlangung des **Abschlusses**
- wegen **krankheitsbedingter** Verhinderung am Haupttermin
(das Attest wurde im Original vorgelegt)

I. Angaben zu meiner Person

Name, Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____ Geschlecht (m/w) _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

II. Angaben zur Prüfung

A. Ich beantrage die Zulassung zur Nachprüfung zur Verbesserung der Note im Fach:

- schriftlich und mündlich (1. bis 3. Fach)
- nur mündlich (4. und 5. Fach)

oder

B. Ich beantrage die Zulassung zur Nachprüfung, da ich am **Haupttermin wegen Krankheit nicht teilnehmen konnte**, im Fach/ in den Fächern:

- Schriftlich: _____
- Mündlich: _____

III. Erklärung:

Ich habe am Prüfungsverfahren 20__ teilgenommen. Meine Prüfungsnummer lautete: _____

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)