

Antrag auf Teilnahme an der Ergänzungsprüfung nach externer Vorbereitung

Absender/Kontaktadresse:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
eventl.: c/o	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	eventl.: Haus/Zi.	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>

Universität Leipzig
Studienkolleg Sachsen
Lumumbastraße 4
04105 Leipzig

Ich stelle den Antrag zur Teilnahme an der Ergänzungsprüfung im _____ nach Feststellungsprüfung (FSP) im _____

Antragsteller: Herr Frau

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/> (dd.mm.yyyy)	E-Mail:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>

Ich werde hiermit darauf hingewiesen und nehme zur Kenntnis, dass

- Bewerber für die FSP/Ergänzungsprüfung nach § 5 (4) der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Wissenschaft und Kunst zur Feststellung der Eignung von Studienbewerbern mit ausländischen Bildungsnachweisen für die Aufnahme eines Studiums an Hochschulen der Bundesrepublik Deutschland (Feststellungsprüfungsverordnung - FSPVO, vom 18. November 2011) die nachfolgende Erklärung abzugeben haben;
- nach § 12 (1) der FSPVO Bewerber zur FSP/Ergänzungsprüfung am Studienkolleg Sachsen nicht zugelassen werden, die bereits einmal erfolglos an der FSP/Ergänzungsprüfung an einem anderen Studienkolleg teilgenommen haben;
- nach § 5 (5) der FSPVO Bewerber zur FSP/Ergänzungsprüfung nicht zugelassen werden, die bereits zweimal erfolglos an der FSP/Ergänzungsprüfung teilgenommen haben;
- Bewerber für die FSP/Ergänzungsprüfung die entsprechende [Prüfungsgebühr](#) (28/19, Nr. 3) zu entrichten haben.

Erklärung (Bitte entsprechendes Feld anklicken.):

Ich habe noch nie an einer Ergänzungsprüfung teilgenommen.

Ich habe schon an einer Ergänzungsprüfung teilgenommen,

- zum 1. Mal im am Studienkolleg in im _____ nach _____
- zum 2. Mal im am Studienkolleg in im _____ nach _____

Antragsdatum:

.....
Unterschrift des Antragstellers