

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort

Studiengang: **XXX**
Studiensemester: **X**
Gültige Prüfungsordnung: **XXX**
Matrikelnummer: **XXX**
E-Mail: **XXX**

Über das Studienzentrum
An den/die Vorsitzende/n der
Prüfungskommission AGW

Technische Hochschule Deggendorf
Fakultät AGW
Dieter-Görlitz-Platz 1
94469 Deggendorf

Ort, Datum

Antrag auf – XXX

Sehr geehrter Herr/Frau Professor **Dr. XXX**,
Sehr geehrte Mitglieder der Prüfungskommission,

XXX

Mit freundlichen Grüßen,

Vorname Nachname

Anlagen:

1. Z. B. **Notenausdruck**
2. Z. B. **Aufgabenstellung BA-Arbeit**
3. Z. B. **Empfehlungsschreiben**