

**Absender** (bitte leserlich ausfüllen):

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Matrikel-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/Handy)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Email)

Prüfungsausschuss für die Tierärztliche Prüfung  
- Prüfungsamt Veterinärmedizin -  
Frankfurter Str. 94  
35392 Gießen

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

## **Antrag zur 2. Wiederholungsprüfung in mündlicher Form**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich meine 2. Wiederholungsprüfung(en) in unten angekreuztem (n) Fach (Fächern) mündlich absolvieren zu dürfen.

- Virologie
- Tierernährung
- Tierschutz und Ethologie
- Radiologie
- Milchkunde
- Gerichtliche Veterinärmedizin, Berufs- und Standesrecht

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)