



Partial Differential Equations (CES+SISC) | SS 2026

Exam on 25.09.2026 | Exam review information

Exam review date: 02.10.2026 from 10:00 – 11:00 Uhr

Exam review location: ACoM seminar room (1090|328)

Please be on time at the exam review as only a limited number of participants can take part in the exam review simultaneously. Wait in front of the lecture hall until you are asked to enter. Please bring your Student ID.

In case you are not able to participate in the exam review in person yourself, you can authorize someone else to go to the exam review on your behalf. In this case we need a written and signed copy of the authorization. Attached you find a form that you may use. Furthermore, your authorized person needs to bring your the Student ID (or a copy of the Student ID) as well their own identification card.

You are not allowed to bring your bag to your seat at the exam review.

An appeal against the exam evaluation is only possible during the exam review. To this end you need to write the appeal on a prepared form which is handed out by the assistants.

Should this exam be your third failed attempt, you can request an oral re-examination. This is only possible during the exam review via the attached form. We asked you to bring the completed and signed form to the review.

Anlage 1: Vollmacht für die Einsichtnahme

Vollmacht für die Einsichtnahme

Prüfung (Datum): _____

Prüfer/-in: _____

Aussteller/-in der Vollmacht

Nachname: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Bevollmächtigte(r):

Nachname: _____

Vorname: _____

ggfs. Matrikelnummer: _____

Zur Einsichtnahme ist ein gültiger Lichtbildausweis (BlueCard oder amtlicher Lichtbildausweis) der bzw. des Bevollmächtigten vorzulegen.

Erklärung

Hiermit bevollmächtige ich die unter „Bevollmächtigte(r)“ angegebene Person zur Wahrnehmung meiner Rechte in der Einsichtnahme zur oben genannten schriftlichen Prüfung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Wichtiger Hinweis: Der Termin der mündlichen Ergänzungsprüfung muss innerhalb von vier Wochen ab Klausureinsicht stattfinden, da sonst kein hinreichender zeitlicher Bezug zur schriftlichen Prüfung besteht. Diese Frist kann bei einem (krankheitsbedingten) Rücktritt durch den Prüfungsausschuss um weitere zwei Wochen ausgeweitet werden, so dass der Anspruch auf eine mündliche Ergänzungsprüfung nach Ablauf von sechs Wochen nach Klausureinsicht verfällt und das Modul damit endgültig nicht bestanden wäre.

Please note: The date of the oral supplementary examination must take place within four weeks of the exam review session ("Klausureinsicht"). As a supplemental exam to the written examination, it must be held in a timely manner after the written exam. In case of a withdrawal due to illness, this 4-week period may be extended for another two weeks at maximum by the examination board. However, after this six-week period following the exam review session, candidates are no longer eligible to take the supplementary exam, and the candidate has irrevocably failed the module.

Antrag auf Durchführung einer mündlichen Ergänzungsprüfung

(Zur Vorlage bei der prüfenden Person am Lehrstuhl spätestens in der Einsichtnahme)

Application for an Oral Supplementary Examination

(To be submitted to the examiner during the exam review session at the latest.)

Matrikelnummer /Matriculation No.

Name, Vorname /First Name, Last Name

Abschluss und Studiengang/Degree and Course of Study

WiSe/SoSe 20

Winter Semester/Summer Semester 20

Prüfung/ Title of the Examination

Hiermit beantrage ich, eine mündliche Ergänzungsprüfung nach § 14 Abs. 2 ÜPO (§ 17 Abs. 2 ÜPO für lehramtsbezogene Bachelorstudiengänge; § 18 Abs. 2 ÜPO für lehramtsbezogene Masterstudiengänge) zu der oben genannten Prüfung ablegen zu dürfen, da ich den dritten schriftlichen Versuch nicht bestanden habe.

I hereby apply for participation in the oral examination in accordance with § 14 para. 2 ÜPO/General Examination Regulations (§ 17 Para. 2 ÜPO for Teacher Training Bachelor's programs; (§ 18 Para. 2 ÜPO for Teacher Training Master's programs), as I have failed the third written examination in the third attempt.

Datum/Date

Unterschrift der bzw. des Studierenden
Signature of the Student