

Ministerium für Justiz, Gleichstellung und
Verbraucherschutz Mecklenburg-Vorpommern
- Landesjustizprüfungsamt -
Puschkinstraße 19-21
19055 Schwerin

Zweite juristische Staatsprüfung
Antrag auf Zulassung zur Wiederholung der Prüfung zum Zwecke der
Notenverbesserung

Angaben bitte elektronisch ausfüllen!

1. Antrag

Ich beantrage gemäß § 54a JAPO M-V die Zulassung zur Wiederholungsprüfung zum Zwecke der Notenverbesserung zum nächst erreichbaren Prüfungstermin

Jahr

F (i.d.R. schriftliche Prüfung Februar/mündliche Prüfung Juni)

H (i.d.R. schriftliche Prüfung August/mündliche Prüfung Dezember)

Mein Wunschprüfungsort* ist

Schwerin Rostock Greifswald/Stralsund

*Organisatorisch bedingt können auch andere Prüfungsorte in Betracht kommen.

Das LJPA bemüht sich, Ihrem Wunsch nachzukommen. Ein Anspruch hierauf besteht nicht.

2. Hinweise

Die "Hinweise des Landesjustizprüfungsamtes zur Wiederholung der Zweiten juristischen Staatsprüfung zum Zwecke der Notenverbesserung in M-V" habe ich zur Kenntnis genommen.

3. Angaben zur Person

| | |
|---|--|
| Name/akad. Titel/ggf. Geburtsname: | |
| Vorname(n): (Rufname unterstreichen) | |

| | |
|---------------------------|---|
| Geburtsdatum/Geburtsort: | |
| Geschlecht/Familienstand: | |
| Nationalität: | |
| Ladungsfähige Anschrift: | <hr/> |
| Telefon / Mobil: | |
| E-Mail-Adresse: | |
| IBAN: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| BIC: | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut: | <input type="text"/> |

4. Angaben zum Erstversuch

| | |
|---------------------|--|
| Schwerpunktbereich: | |
| Wahlstation: | |

- Ich beantrage den Wechsel des Schwerpunktbereichs, von _____ zu _____ .
- Der Schwerpunktbereich bleibt unverändert.

Ich erkläre, dass ich die Zweite juristische Staatsprüfung in Mecklenburg-Vorpommern **im Erstversuch** wie folgt bestanden habe:

Schriftliche Prüfung

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Durchschnittspunktzahl: | <input type="text"/> |
|-------------------------|----------------------|

- mit zwei
Dezimalstellen -

Zweite juristische Staatsprüfung

| | |
|------------------|----------------------|
| Gesamtpunktzahl: | <input type="text"/> |
|------------------|----------------------|

- mit zwei
Dezimalstellen -

5. Versicherungen und Datenschutz

Ich erkläre, dass gegen mich wegen eines Verbrechens oder Vergehens ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren nicht anhängig ist.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Jegliche Änderungen teile ich unverzüglich schriftlich oder elektronisch dem Ministerium für Justiz, Gleichstellung und Verbraucherschutz Mecklenburg-Vorpommern - Landesjustizprüfungsamt - Puschkinstraße 19-21, 19055 Schwerin, mit.

Mir ist bekannt, dass zur Erfüllung der dem Landesjustizprüfungsamt obliegenden Aufgaben von dem Ministerium für Justiz, Gleichstellung und Verbraucherschutz Mecklenburg-Vorpommern - Landesjustizprüfungsamt - Puschkinstraße 19-21, 19055 Schwerin, personenbezogene Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift