

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.

Ich beantrage, die Prüfung:

☐ elektronisch (am Laptop) abzulegen

☐ handschriftlich abzulegen

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:	
Telefon / Mobil:	
E-Mail-Adresse:	
IBAN: BIC: Kreditinstitut:	

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:	
-------------------------	--

- mit zwei
Dezimalstellen -

Zweite juristische Staatsprüfung

Gesamtpunktzahl:	
------------------	--

- mit zwei
Dezimalstellen -

6. 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 Änderung 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