



Eidgenössische Technische Hochschule Zürich
Swiss Federal Institute of Technology Zurich

Korrektur beantragende/r Haupt-Examinator/in:

NAME, Vorname:

Institut:

Departement:

Inselspital Uni Bern
Abt. für Med. Strahlenphysik
ETH Zürich, PD Dr. M. Fix
3010 Bern

Antrag auf Notenkorrektur

Ich beantrage die Korrektur folgender Noten.

Prüfungssession oder Semester:

LE-Nummer:

LE-Titel (Original):

Teil eines Prüfungsblocks

Studierende mehrerer Studiengänge betroffen

mündliche Prüfung

Stud.-Nr.	NAME, Vorname	Note alt	Note neu

Mehr als 3 Studierende derselben Leistungskontrolle: separate Liste beilegen

Begründung

Auf diesem Formular oder in einer separaten Beilage detailliert begründen, weshalb die Notenkorrektur beantragt wird. **Es ist die ausdrückliche Erklärung notwendig, dass kein Ermessensspielraum ausgeübt wird.**

Noten sind nach der Verfügung bzw. Bekanntgabe über myStudies verbindlich. Die Noteneinsicht ist nur zur Berichtigung von Korrekturfehler gedacht und darf auf keinen Fall zum Verhandeln über die Bewertung genutzt werden. Der Ermessensspielraum darf daher nur bei der Notenvergabe vor dem Verfügen ausgenutzt werden, danach nicht mehr (Ausnahme nachträgliche Notenkonferenz).

Weitere Informationen dazu im „Leitfaden für Dozierende“: <https://www.ethz.ch/intranet/de/lehre/leitfaden-dozierende/nachbearbeitung.html>

Datum / Unterschrift Haupt-Examinator/in	Datum / Unterschrift Delegierte/r des Programms <i>(wird vom Studiensekretariat eingeholt)</i>
--	---