

Rücktrittserklärung von einer angemeldeten Prüfung

Name: Vorname:

Matrikelnummer: Studiengang:
 Bachelor Master

Ich weiß, dass nach dem fünften Tag vor der Prüfung ein Rücktrittsrecht nur in Ausnahmefällen besteht. Hiermit mache ich von diesem besonderen Rücktrittsrecht Gebrauch und ziehe meine Meldung zur Prüfung zurück.

Prüfung im Studiengang:
 Bachelor Master

Prüfung*:

1. Prüfer:

Prüfung am:

Begründung des besonderen Rücktrittsrechts (Beweismittel sind beizufügen):

.....
.....
.....

aus gesundheitlichen Gründen (s. beiliegender Krankenschein vom bis)

Datum: Unterschrift:

*** Bitte Modul-/Prüfungsbezeichnung entsprechend Prüfungsordnung eintragen**

Bearbeitungsvermerke des Prüfungsamtes:

Datum Antragseingang:

Antragskopie weitergeleitet an:

Signum Bearbeiter:

Die Rücktrittserklärung wird bestätigt abgelehnt
(Bei Antragseingang nach Bekanntmachung der Note)

Datum/Unterschrift des Prüfungsausschusses: