

Rücktritt von einer angemeldeten Prüfung - gilt nicht für die Abschlussarbeit

Reichen Sie den Antrag unverzüglich mit einer Kopie des Krankenscheins (die Diagnose ist zu schwärzen) per E-Mail oder Post beim Prüfungsamt ein.

Hiermit beantrage ich den Rücktritt und die Abmeldung von der Prüfung nach Ablauf der Rücktrittsfrist.

Name, Vorname: _____ Matrikel-Nr.: _____

Studiengang: _____ Bachelor Master

- (1a) An der angemeldeten Prüfung habe ich nicht teilgenommen.
- (1b) Ich habe an der Prüfung teilgenommen. Diese wurde aus Krankheitsgründen abgebrochen. Die prüfende Person wurde über den Abbruch informiert, ein ärztliches Attest unverzüglich eingeholt.

Prüfung*: _____

*Prüfungsbezeichnung entsprechend der Prüfungs- und Studienordnung

Prüfende Person: _____ Prüfungsdatum: _____

- (2a) Prüfungsunfähigkeit infolge eigener Erkrankung Erkrankung eines Kindes
(s. beiliegender Krankenschein vom _____ bis _____.)

- (2b) Rücktritt aus besonderem Grund (Beweismittel sind beizufügen):

Datum: _____

Unterschrift: _____

klicken für Bildunterschrift

→ Prüfungsamt im Fall 1a und 2a

Datum Antragseingang: _____

Antragskopie weitergeleitet an: _____

Krankmeldung für Prüfungs-Nr. _____

erfasst am: _____

Unterschrift: _____

→ Prüfungsausschuss des Fachbereichs im Fall 1b und 2b

Der Rücktritt und damit die Abmeldung von der Prüfung wird

- bestätigt abgelehnt

Datum: _____

Unterschrift: _____

Hochschule Anhalt
Studierenden-Service-Center
Strenzfelder Allee 28
06406 Bernburg

pruefungsamt-bernborg@hs-anhalt.de

Hochschule Anhalt
Studierenden-Service-Center
PF 2215
06818 Dessau

ssc-dessau@hs-anhalt.de

Hochschule Anhalt
Studierenden-Service-Center
Bernburger Straße 55
06366 Köthen

pruefungsamt-koethen@hs-anhalt.de