

Rücktritt von der Prüfung

Name, Vorname: Matrikelnr.:

Studiengang:

Hiermit erkläre ich den Rücktritt von der / den nachstehend aufgeführten Prüfung(en):

- Fach: 1. am: Prüfer:
2. am: Prüfer:
3. am: Prüfer:
4. am: Prüfer:

Grund des Rücktritts:

.....
Die Gründe des Rücktritts sind durch geeignete Nachweise (z.B. amtsärztl. Attest) glaubhaft zu machen!
Bis 1 Woche vor der jeweiligen Prüfung ist eine Begründung nicht notwendig.

.....
Datum

.....
Unterschrift