

# Antrag auf Rücktritt von Prüfungsleistungen

Bitte beachten Sie, dass ein Prüfungsrücktritt nur unter Angabe eines **triftigen** Grundes anerkannt werden kann. Bei krankheitsbedingtem Rücktritt ist ein ärztliches Attest vorzulegen, aus dem die **Prüfungsunfähigkeit** eindeutig hervorgeht. Ein einfacher Nachweis über einen Arztbesuch ist nicht ausreichend. Das Prüfungsamt ist aus sachlichem Grund im Einzelfall berechtigt, ein amtsärztliches Attest einzufordern.

Name/Vorname .....

Matrikelnummer .....

Studiengang / Semester .....

## Hiermit bitte ich um Rücktritt von folgenden Prüfungsleistungen

Fachnummer	Fachbezeichnung	Prüf.-Termin	Versuch	Genehmigt ja/nein

Hinweis: Bitte bei „Fachnummer“ (aus der Prüfungsanmeldung ersichtlich) StuPO und Studiengang angeben

## Lassen Sie sich bitte von Ihrem/Ihrer Studiengangleiter/in beraten!

Begründung:

-----  
-----  
-----

.....  
Datum und Unterschrift Antragsteller/in

Genehmigungsvermerk des Studiengangleiters/Studiengangleiterin

.....  
Datum und Unterschrift Studiengangleiter/in