

Eingangsdatum (vom Prüfungsamt auszufüllen):

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Erklärung des Rücktritts von Prüfungen (Formblatt KR) | Name: | | | | | | | | | | | |
| | Vorname: | | | | | | | | | | | |
| | Matrikelnr.: | | | | | | | | | | | |
| | Studiengang: | | | | | | | | | | | |
| | Abschluss: | | | | | | | | | | | |
| | Fachsem.: | | | | | | | | | | | |

Zutreffendes ankreuzen:

Fristgerechter Rücktritt

Krankmeldung für die Zeit von bis

Der Krankenschein ist beigelegt: ja / nein

Hiermit trete ich von folgenden Prüfungen zurück:

| Lfd. Nr. | Prüfungsdatum | Modul-Nr. * | Prüfung * |
|----------|---------------|-------------|-----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

* Es sind die Bezeichnungen der Prüfungsanmeldung zu verwenden.

Datum:

Unterschrift: