

Erklärung des Rücktritts von einer Prüfung gemäß § 14 Abs. 2 Prüfungsordnung

(Antrag und Bescheinigungen sind im Original einzureichen!)

Name:	Vorname:
Matrikelnummer:	Studiengang/Studienrichtung: Seminargruppe:
Anschrift: Straße: PLZ: Ort:	
Modulbezeichnung (ausführlich):	des . Semesters
Modulcode:	Datum der Prüfung:
<p>Hiermit erkläre ich den Rücktritt von oben genannter Prüfung aus wichtigem Grund. Zur Begründung meines Antrages füge ich bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ärztliches Attest / Formular zur Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit Schriftliche Begründung (bitte Rückseite verwenden) Sonstige Dokumente (z.B. Unfallprotokoll, Tagebuchnummer Polizei, o.ä.) schriftliche Stellungnahme Praxispartner (siehe Hinweise) <p>Hinweise:</p> <p>Bei krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit ist entsprechend der PO ein ärztliches Attest (kein Krankenschein!) vorzulegen. Andere Gründe sind zu belegen bzw. glaubhaft zu machen, die entsprechenden Dokumente beizufügen. In den Fällen von Projektarbeiten in der Praxisphase ist eine Bestätigung des Praxispartners notwendig (s.o.).</p>	
Datum:	Unterschrift des Antragstellers:
<p>Antragseingang im Prüfungsamt / beim Prüfungsausschuss:</p> <p>Datum:</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift Prüfungsamt:</p> <p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	

Begründung des Rücktritts: