Rücktritt von Prüfung

Bei Rücktritt **nach** Beginn der Prüfung muss diese Erklärung unmittelbar nach Verlassen der Prüfung per E-Mail an das Prüfungsamt geschickt werden.

Bei Rücktritt vor Beginn der Prüfung muss diese Erklärung bis spätestens 3 Tage nach dem Prüfungstermin per E-Mail an das Prüfungsamt geschickt werden.

Name:	
Vorname:	
Matrikelnummer:	
Studiengang:	
Prüfung (Kürzel):	
Prüfungsdatum und Uhrzeit:	

☐ Ich habe an der Prüfung **nicht** teilgenommen.

Das ärztliche Attest muss bis spätestens 3 Tage nach dem Prüfungstermin im Prüfungsamt vorliegen.

☐ Ich **habe** an der Prüfung teilgenommen.

Das ärztliche Attest muss am Tag der Prüfung im Prüfungsamt vorliegen, bei Prüfungen am späten Nachmittag bis zum Mittag des nächsten Werktages.

_____ _____

Datum Unterschrift des Studenten/der Studentin