



WESTFÄLISCHE
WILHELMS-UNIVERSITÄT
MÜNSTER

Erklärung zum Rücktritt (Abmeldung aus triftigem Grund)

von prüfungsrelevanten Leistungen im Bachelorstudium an der WWU im

BKJ-G – Lernbereich Naturwissenschaften

☐ **Biologie** ☐ **Chemie** ☐ **Physik** ☐ **Technik**

– zur Abgabe beim Prüfungsamt –

☐ Frau / ☐ Herr _____ Matrikel-Nr.: _____

E-Mail: _____ @ _____

Ich möchte aus triftigem Grund

☐ von der prüfungsrelevanten Leistung in der Lehrveranstaltung _____

Prüfer/in: _____, Termin: _____

☐ von der Modulabschlussprüfung in dem Modul _____

Prüfer/in: _____, Termin: _____

zurücktreten bzw. den Abbruch meiner Prüfungsleistung oder meine Nichtteilnahme begründen.

Begründung:

☐ Erkrankung

☐ Sonstiges: _____

Ich habe folgende Unterlagen zur Glaubhaftmachung meiner genannten Gründe für das Versäumnis / den Rücktritt beigefügt:

☐ Ärztliches Attest

☐ Sonstiges: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten

Bitten schicken Sie das Formular umgehend zurück an das

Prüfungsamt der Fachbereiche der Math.-Nat. Fakultät
Röntgenstr. 7
48149 Münster