



Antrag auf Abmeldung von Studien- bzw. Prüfungsleistungen

Name, Vorname (ggf. Geburtsname): _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Fach: _____

Ich möchte mich von der/den folgenden Leistung/en abmelden:

Veranstaltung: _____

Modul: _____

ggf. Prüfungsnummer: _____

Prüfer/in: _____

Prüfungstermin: _____ Semester: WS/SS _____

Studienleistung

Prüfungsleistung

Begründung:

Fristgerechter Rücktritt

(Informationen zum fristgerechten Rücktritt finden Sie auf der Homepage des Prüfungsamtes der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät)

Erkrankung

Klausurüberschneidung mit: _____

Sonstige Gründe: _____

Bitte achten Sie darauf, dass ein Rücktritt aus "triftigem Grund" nur dann anerkannt werden kann, wenn er "unverzüglich" (das bedeutet "ohne schuldhaftes Zögern", also so schnell wie möglich) im zuständigen Prüfungsamt

a) angezeigt (spätestens 1 Werktag nach der prüfungsrelevanten Leistung) und

b) glaubhaft gemacht wird (spätestens 3 Werktage nach der prüfungsrelevanten Leistung).

Ich habe folgende Unterlagen zur **Glaubhaftmachung** meiner genannten Gründe, für den Rücktritt beigefügt:

Ärztliche Bescheinigung im Original

Anschreiben der/des Studierenden bei Vorliegen anderer triftiger Gründe (ggf. Nachweise)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden