



### Abmeldung von Studien- bzw. Prüfungsleistungen

- Master of Education im Modellversuch
- Master of Education nach LABG 2009
- Master Arts

Name, Vorname (ggf. Geburtsname): \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Abmeldedatum (vom Prüfungsamt auszufüllen): \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> MEd GHRGe Schwerpunkt Grundschule   | <input type="checkbox"/> Zertifikatsstudiengang | <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> HRGe, <input type="checkbox"/> Gym/Ges, <input type="checkbox"/> BK |
| <input type="checkbox"/> MEd GHRGe Schwerpunkt HRGe  | <input type="checkbox"/> Zusatzmodul            | <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> HRGe, <input type="checkbox"/> Gym/Ges, <input type="checkbox"/> BK |
| <input type="checkbox"/> MEd GymGes  | <input type="checkbox"/> Erweiterungsfach       | <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> HRGe, <input type="checkbox"/> Gym/Ges, <input type="checkbox"/> BK |
| <input type="checkbox"/> MEd BK, <input type="checkbox"/> MEd BK (BAB), <input type="checkbox"/> MEd BK (BB), <input type="checkbox"/> MEd BK (2-Fach) | <i>(nur für Studierenden nach LABG 2009)</i>    |  |

**Hiermit melde ich mich von den/der folgenden Leistung/en aus triftigem Grund ab:**

Studienleistung  Prüfungsleistung  
 Prüfungstermin/-block: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Modul/Prüfungsnr.: \_\_\_\_\_

Erstprüfer/in (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Studienleistung  Prüfungsleistung  
 Prüfungstermin/-block: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Modul/Prüfungsnr.: \_\_\_\_\_

Erstprüfer/in (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

**Triftiger Grund:** \_\_\_\_\_

**Ich habe folgende Unterlagen zur Glaubhaftmachung meiner genannten Gründe beigefügt:**

- Ärztliche Bescheinigung (spätestens vom Prüfungstag, maximal einen Tag nach der versäumten Prüfung)
- Sonstige/r Nachweis/e