

# Antrag auf Rücknahme einer Prüfungsanmeldung<sup>1</sup> / Antrag auf Abmeldung aus triftigem Grund<sup>2</sup>

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

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

## 1. Rücknahme einer Prüfungsanmeldung

Die Anmeldung zu Prüfungsleistungen, für die in den Prüfungsordnungen der Fächer die Klausur als Prüfungsform vorgesehen ist, kann bis zum siebenten Kalendertag vor dem Prüfungstermin zurückgenommen werden. Das Formular muss somit bis zu diesem Tag im Prüfungsamt eingereicht werden.

Hiermit nehme ich die Anmeldung von der folgenden Klausur zurück:

Studiengang: _____	Der Prüfungstermin wird bestätigt.
Fach: _____	Name Prüfer/in: _____
Veranstaltung/Modul: _____	Unterschrift Prüfer/in: _____
Prüfungsnummer: _____	Stempel: _____
Prüfer/in: _____	
Prüfungstermin: _____ Semester: WS/SS _____	

## 2. Abmeldung aufgrund von Krankheit/triftigem Grund

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).

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

Studiengang: _____	Studiengang: _____
Fach: _____	Fach: _____
Veranstaltung/Modul: _____	Veranstaltung/Modul: _____
Prüfungsnummer: _____	Prüfungsnummer: _____
Prüfer/in: _____	Prüfer/in: _____
Prüfungstermin: _____ Semester: WS/SS _____	Prüfungstermin: _____ Semester: WS/SS _____
<input type="checkbox"/> Studienleistung <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung	<input type="checkbox"/> Studienleistung <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung

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

- Ärztliche Bescheinigung im Original (ausgestellt am Prüfungstag)
- Anschreiben der/des Studierenden bei Vorliegen anderer triftiger Gründe (ggf. Nachweise)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden