



Master of Education Abmeldung von einer Modulabschlussprüfung

aus triftigem Grund gemäß § 21 Abs. 1 und 2 der Rahmenordnungen für die Masterstudiengänge mit Ausrichtung auf das Lehramt an Grund-, Haupt- und Realschulen, Gymnasien und Gesamtschulen, sowie Berufskollegs

Diese Abmeldung ist unverzüglich im Prüfungsamt I einzureichen.

Name, Vorname (ggf. Geburtsname): _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> MEd GHRGe Schwerpunkt Grundschule | <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den 2-Fach-Bachelor |
| <input type="checkbox"/> MEd GHRGe Schwerpunkt HRGe | <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den Bachelor BAB |
| <input type="checkbox"/> MEd GymGes | <input type="checkbox"/> MEd BK im Anschluss an den Bachelor BB |
| <input type="checkbox"/> Zertifikatsstudiengang (GymGes, GHR oder BK) | |
| <input type="checkbox"/> Zusatzmodul (GymGes, GHR oder BK) | |

Fächerkombination: _____

Matrikelnummer: _____ Abmeldedatum (vom Prüfungsamt auszufüllen): _____

Staatsexamensäquivalente Modulabschlussprüfung: JA Nein

Hiermit melde ich mich von folgender Modulabschlussprüfung aus triftigem Grund ab:

Mündliche Prüfung Klausur Prüfungstermin/-block: _____

Fach/Modul: _____

Erstprüfer/in (bitte mit Vorname und Zuname): _____

Triftige Gründe: _____

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

- Ärztliche Bescheinigung mit Krankheitssymptomen (spätestens vom Prüfungstag)
- Sonstige/r Nachweis/e

Münster, _____

Datum

Unterschrift (Studierende/r)