



Mitteilung über krankheitsbedingten Rücktritt von Prüfungen

Dieses Schreiben ist bitte im Zusammenhang mit dem ärztlichen Attest beim Prüfungsamt einzureichen.

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Immatrikulationsjahr:

Studiengang:

Krankschreibung: von: bis:

Prüfungsleistung und
Prüfungsdatum: (inkl. HIS Nummer*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift