TECHNISCHE UNIVERSITÄT DRESDEN

Fakultät Umweltwissenschaften Fachrichtung Geowissenschaften Prüfungsamt

Mitteilung über krankheitsbedingten Rücktritt von Prüfungen

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

Name, Vorname: ……..……..……

Matrikelnummer: ……..……

Immatrikulationsjahr: ……..……..

Studiengang/ Studienrichtung: ……

Krankschreibung: von: …….. bis: ……...

Prüfungsleistung und Prüfungsdatum:
(inkl. HIS Nummer*)

……

……

……

……

……

……

……

……. …….
Datum: Unterschrift

Anlage: Attest