

An das Prüfungsamt der
Fakultät Erziehungswissenschaften

**Antrag auf Rücktritt von einer Prüfungsleistung
aufgrund von Krankheit**

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Studiengang:

arbeitsunfähig vom bis

siehe beiliegende Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (*zur Vorlage beim Arbeitgeber*)

1. Prüfung: **am:**

Prüferin/Prüfer:

Prüfungs- bzw. Modulnummer:

2. Prüfung: **am:**

Prüferin/Prüfer:

Prüfungs- bzw. Modulnummer:

3. Prüfung: **am:**

Prüferin/Prüfer:

Prüfungs- bzw. Modulnummer:

Der Krankenschein muss nicht am Tag der Prüfung im Prüfungsamt vorliegen. Er muss allerdings unverzüglich (d. h. ohne schuldhaftes Zögern) eingereicht werden. Auch eine Zusendung per Post ist möglich. Bitte informieren Sie Ihre Prüferin/Ihren Prüfer über Ihr Nichterscheinen.

Datum:

Unterschrift

Anlage: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung