

***Antrag auf krankheitsbedingten Rücktritt von Prüfungen oder**

*** auf Verlängerung/Aussetzung der Bearbeitungszeit**

(*bitte ankreuzen)

Der Antrag und das ärztliche Attest sind im Original beim Prüfungsamt einzureichen.

***Application for withdrawal from exams due to illness or extension or**

*** for suspension of the processing time**

(*please check)

The original application and medical certificate must be submitted to the Examinations Office.

Name, Vorname:
surname/first name

Matrikelnummer:
matriculation number

Studiengang:
degree program

Krankschreibung von:

bis:
to

Modulprüfung/Prüfungsleistung:
module examination

Prüfungsdatum/Abgabetermin:
date of examination / deadline

Datum / date

Unterschrift / signature

Anlage: ärztliches Attest
attachment: medical certificate

Genehmigung

Ablehnung

des Antrages durch den Prüfungsausschuss

Begründung:

Datum:

Unterschrift Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses