



**\*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:  
sick leave from

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