

## Antrag auf krankheitsbedingten Rücktritt von Prüfungsleistungen/ Fristverlängerung einer wissenschaftlichen Arbeit

*[Request for withdrawal from examinations/ extension of deadline of thesis submission due to illness]*

Ein krankheitsbedingter Rücktritt ist **spätestens 5 Werktage** nach dem Prüfungstermin bzw., im Fall einer Fristverlängerung für die Abgabe einer wissenschaftlichen Arbeit, **spätestens 5 Werktage** nach Bekanntwerden der Erkrankung einzureichen. Dieser Antrag ist zusammen mit dem ärztlichen Attest beim Prüfungsamt einzureichen, siehe Kontakt Prüfungsamt<sup>1</sup>.

*[A withdrawal due to illness must be submitted no later than 5 working days after the examination date. In case of an extension of the deadline for the submission of a thesis, the request must be submitted no later than 5 working days after the illness becomes known. This request must be submitted to the Examinations Office together with the medical certificate, see Contact Examination Office<sup>1</sup>.]*

Name, Vorname: <i>[Last name, first name]</i>		
Matrikelnummer: <i>[Student ID]</i>		
Studiengang: <i>[Degree programme]</i>		
E-Mailadresse: <i>[E-mail address:]</i>		
Erkrankt <i>[Illness]</i>	von: <i>[from]</i>	bis: <i>[until]</i>

### Hinweise zum korrekten Rücktritt bzw. zur Fristverlängerung und zum Ausfüllen des Antrags:

*[Instructions on how to properly withdraw or extent submission deadline and how to complete the application:]*

Mit vorliegendem Antrag treten Sie im Falle einer Prüfungsunfähigkeit auf Grund von Krankheit von einer angemeldeten Prüfungsleistung zurück bzw. die Abgabefrist wird verlängert. Hierfür ist ein **ärztliches Attest notwendig**. Eine Vorlage für ein ärztliches Attest findet sich auf den Webseiten des Prüfungsamtes<sup>2</sup>.

Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag nur gültig ist, wenn sich die Zeiten Ihrer Krankheit im ärztlichen Attest mit Ihren Prüfungsterminen/der Bearbeitungszeit decken! Ein Rücktritt von einer angetretenen Prüfungsleistung ist nur bei einer akuten Prüfungsunfähigkeit auf Grund von Krankheit möglich und erfordert unverzüglich ein entsprechendes amtsärztliches Attest.

Eine wissentlich falsche Angabe wird als Täuschungsversuch behandelt und dem Prüfungsausschuss übergeben.

*[With this application, you withdraw from a registered examination, or the submission deadline will be extended, in case of inability to take the examination due to illness. A medical certificate is required for this. A template for a medical certificate can be found on the website of the examination office.]*

*Please note that your request is only valid if the times of your illness in the medical certificate coincide with your examination dates! Withdrawal from an examination is only possible in case of acute inability to take the examination due to illness and requires an appropriate certificate from a public health officer, without delay.*

*A knowingly false statement will be treated as an attempt to deceive and handed over to the examination board.]*

**bitte wenden** *[please turn]*

<sup>1</sup> <https://tu-dresden.de/ing/informatik/studium/examination-office>

<sup>2</sup> <https://tu-dresden.de/ing/informatik/studium/examination-office/formulare>

## Rücktritt von folgenden Prüfungsleistungen | Verlängerung der Abgabefrist:

[Withdrawal from examinations | extension of deadline for thesis submission:]

Prüfungsleistung #1   Thema Abschlussarbeit: [Examination #1   topic of thesis]	
Prüfungs-   Abgabedatum: [Exam   submission date]	Prüfungsnummer (falls bekannt): [Exam number (if known)]
Prüfungsleistung #2: [Examination #2]	
Prüfungsdatum: [Exam date]	Prüfungsnummer (falls bekannt): [Exam number (if known)]
Prüfungsleistung #3: [Examination #3]	
Prüfungsdatum: [Exam date]	Prüfungsnummer (falls bekannt): [Exam number (if known)]
Prüfungsleistung #4: [Examination #4]	
Prüfungsdatum: [Exam date]	Prüfungsnummer (falls bekannt): [Exam number (if known)]

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich an den oben genannten Prüfungsleistungen nicht teilgenommen habe.

[With my signature I declare that I did not take part in the above mentioned examinations.]

----- <b>Datum</b> [Date]	----- <b>Unterschrift Antragsteller</b> [Signature]
---------------------------------	---

## Bearbeitungsvermerke Prüfungsausschuss und Prüfungsamt

[Processing notes Examination Committee and Examination Office]

Rücktritt genehmigt

ja  
[yes]

nein  
[no]

Begründung bei Ablehnung des Antrags auf Rücktritt [Reasons in case of rejection of the request for withdrawal]:          
--

----- <b>Datum</b> [Date]	----- <b>Unterschrift Prüfungsausschuss/Prüfungsamt   Stempel</b> [Signature of examination board / examination office with stamp]
---------------------------------	--