



Fakultät Maschinenwesen/Dekanat/Prüfungsamt

**ANTRAG AUF KRANKHEITSBEDINGTEN RÜCKTRITT  
VON PRÜFUNGS(VOR)LEISTUNGEN**



Dieses Schreiben ist zusammen mit dem Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit unverzüglich, ohne schuldhaftes Zögern beim Prüfungsamt einzureichen, siehe Kontakt Prüfungsamt: <https://tud.link/jlcb>.

Der Antrag auf krankheitsbedingten Rücktritt von Prüfungs(vor)leistungen ist bis **spätestens 5 Werktage** nach dem Prüfungstermin einzureichen.

Der Antrag ist elektronisch und vollständig auszufüllen! Bitte nutzen Sie zur Bearbeitung der Anträge den Adobe Acrobat Reader DC. Bei Rückfragen werden Sie über Ihre TU Dresden E-Mail-Adresse kontaktiert.

Matrikel.-Nr.	<input type="text"/>	Anrede	<input type="text"/>	Geb.-Datum	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>			Vornamen	<input type="text"/>
Studiengang	<input type="text"/>				
Studienrichtung / Profilempfehlung	<input type="text"/>				

**Hinweise zum korrekten Rücktritt von Prüfungs(vor)leistungen und Ausfüllen des Antrages:**

Mit vorliegendem Antrag beantragen Sie im Falle einer Prüfungsunfähigkeit auf Grund von Krankheit von einer angemeldeten Prüfungs(vor)leistung zurückzutreten. **Sofern Sie nicht an dieser Prüfungs(vor)leistung teilgenommen haben** und bislang nicht vom Prüfungsausschuss anders informiert wurden, ist hierfür eine ärztliche Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit notwendig. Bitte erklären Sie im vorgegebenen Feld, dass Sie an der genannten Prüfung nicht teilgenommen haben. Eine Vorlage für eine ärztliche Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit findet sich hier: <https://tud.link/m7wth2>.

Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag nur gültig ist, wenn die Zeiten Ihrer Krankheit in der ärztlichen Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit sich mit Ihren Prüfungsterminen decken. **Ein Rücktritt von einer angetretenen Prüfungs(vor)leistung** ist nur bei einer akuten Prüfungsunfähigkeit auf Grund von Krankheit möglich und erfordert unverzüglich eine entsprechende ärztliche Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit. Eine wissentlich falsche Angabe wird als Täuschungsversuch behandelt.

Krank vom  bis

**Krankheitsbedingter Rücktritt von folgenden Prüfungs(vor)leistungen**

Selma-Nummer	<input type="text"/>	Prüfungsdatum	<input type="text"/>	Hiermit erkläre ich, dass ich an der genannten Prüfungs(vor)leistung <b>nicht</b> teilgenommen habe!	<input type="radio"/>
Prüfungs(vor)leistung	<input type="text"/>				

Selma-Nummer	<input type="text"/>	Prüfungsdatum	<input type="text"/>	Hiermit erkläre ich, dass ich an der genannten Prüfungs(vor)leistung <b>nicht</b> teilgenommen habe!	<input type="radio"/>
Prüfungs(vor)leistung	<input type="text"/>				

Selma-Nummer	<input type="text"/>	Prüfungsdatum	<input type="text"/>	Hiermit erkläre ich, dass ich an der genannten Prüfungs(vor)leistung <b>nicht</b> teilgenommen habe!	<input type="radio"/>
Prüfungs(vor)leistung	<input type="text"/>				

Datum

(Unterschrift)

**Bearbeitungsvermerk**

Dresden, den

(Unterschrift der bzw. des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung der Fakultät Maschinenwesen ([https://tudresden.de/ing/maschinenwesen/ressourcen/dateien/studium/pruefungsamt/formulare\\_informationen/Datenschutzerklaerung-2.pdf](https://tudresden.de/ing/maschinenwesen/ressourcen/dateien/studium/pruefungsamt/formulare_informationen/Datenschutzerklaerung-2.pdf)) gelesen und verstanden habe.