



Rücktritt von einer Prüfung auf Grund von Krankheit

Withdrawal from Examination Due to Sickness

Name, Vorname (*Name*):

Anschrift (*Address*):.....

Telefonnummer:

E-Mail:

Matrikelnummer:

Studiengang/Fach (*Study Course*): Master's in Organic & Molecular Electronics

arbeitsunfähig (*incapable to work*) von (*from*)..... bis (*till*).....

(Siehe beiliegender Krankenschein: "Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber")

See attached medical certificate

Bezeichnung der Prüfungsleistung(en) **und** Prüfungsnummer(n) laut Anmeldeübersicht im HISQIS
Exam and exam number in HISQIS):

Prüfungsleistung (*Exam*):.....
am (*Date*):.....

Prüfer (*Examiner*): Prüfungsnummer (*Exam number*):.....

Der Krankenschein muss nicht am Tag der Prüfung im Prüfungsamt vorliegen. Eine Nachreichung im Prüfungsamt sollte jedoch umgehend erfolgen (**spätestens 3 Werktage** nach Krankschreibung, Einsendung per Post)

*The medical certificate does not have to be available in the examination office on the day of the exam. Nonetheless, it has to be delivered as soon as possible (**3 working days after the issue date at the latest**, submission per post is possible).*

Bitte informieren Sie Ihren Prüfer über das Nichterscheinen zur Prüfung.
Please, inform your examiner about your nonattendance.

Für ein Absolvieren der Prüfung zu einem späteren Zeitpunkt ist eine erneute Anmeldung über das Online-Anmeldesystem HISQIS erforderlich.

In order to complete the exam at another date a reregistration in HISQIS is required.

Datum (*Date*):Unterschrift (*Signature*).....