

An das Prüfungsamt der Fakultät Mathematik

Rücktrittserklärung

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____ Imma-Jahrgang: _____

Studiengang: _____

Hiermit trete ich von folgender Prüfung fristgemäß* zurück:

Bezeichnung: _____

Name Prüfer/in: _____

Prüfungstermin: _____
(Tag, Uhrzeit)

Ich versichere, die/den Prüfer/in persönlich oder per Email von meinem Rücktritt informiert zu haben bzw. umgehend zu informieren.

Datum

Unterschrift Studierende/r

* Die Rücktrittserklärung ist bis zum 3. Werktag vor dem Prüfungstag einzureichen.