

Antrag auf Rücktritt von einer Prüfung (mit triftigem Grund)

Hiermit beantrage ich – unter knapper Angabe triftiger Gründe – den Rücktritt von einer Prüfung beim Prüfungsausschuss des Zentrums für Internationale Studien (ZIS). Ich richte diesen Antrag vorläufig digital an pruefungsamt.zis@mailbox.tu-dresden.de und werde diesen nach spätestens drei Werktagen völlig unverändert, ausgedruckt und handschriftlich unterzeichnet postalisch an das ZIS senden oder in den Briefkasten des ZIS einwerfen.

Mir ist bekannt, dass bei einem Rücktritt aus gesundheitlichen Gründen unbedingt das Formblatt Ärztliche Bescheinigung einzureichen ist.

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: BA MA Jahrgang: _____

Name der Veranstaltung: _____

Typ der Veranstaltung: _____

Dozent:in: _____

Prüfungsleistungen: _____

Datum der Antragstellung: _____ Datum der Prüfung: _____

Begründung:

Ort, Datum, Unterschrift