



## Rücktritt von einer Prüfung wegen Krankheit

Der für den Rücktritt geltend gemachte Grund muss gemäß Modulprüfungsordnung dem zuständigen Prüfungsamt unverzüglich (ohne schuldhafte Verzögerung) schriftlich angezeigt und glaubhaft gemacht werden.

Bitte **fügen** Sie diesem Antrag das **Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit** als Nachweis **an**.

Bitte reichen Sie uns die Dokumente **im Original** gern postalisch oder über den Briefkasten am Front Desk im Studienbüro Lehramt ein.

### Persönliche Angaben Antragsteller:in:

Name:

Vorname:

Matrikelnr.:

Studiengang:

Prüfungsunfähig

vom\*:

bis zum\*:

\*gemäß beiliegenden Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit zur Vorlage beim Prüfungsausschuss

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Rücktritt wegen Krankheit für die auf dem Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit angegebene(n) Prüfungs(vor)leistung(en).

Datum:

-----  
Ihre Unterschrift\*\*\*

\*\*\*Hinweis zu Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des ZLSB (<https://tud.link/ffd0>) gelesen und verstanden habe.

**Briefadresse**

TU Dresden,  
Zentrum für Lehrerbildung, Schul-  
und Berufsbildungsforschung,  
Studienbüro Lehramt  
01062 Dresden

**Paketadresse**

TU Dresden,  
Zentrum für Lehrerbildung, Schul-  
und Berufsbildungsforschung,  
Studienbüro Lehramt  
Helmholtzstraße 10,  
01069 Dresden

**Besuchsadresse**

Seminargebäude II,  
-2. Etage,  
Zellescher Weg 20  
01217 Dresden



**barrierefreier Zugang:**

Zellescher Weg 20,  
Aufzug Parkplatz rechts

Die TU Dresden ist  
Partnerin im Netzwerk  
DRESDEN concept

