

## Rücktritt von Prüfungs-/Studienleistung(en)/Modulen

### Angaben zur/zum Studierenden

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Tel.

E-Mail

Matrikelnr.

Studiengang

Abschluss (Bachelor/Master)

### Angaben zur Abmeldung

- Hiermit möchte ich mich schriftlich und in der vorgeschriebenen Frist von folgenden Prüfungs- bzw. Studienleistungen abmelden.
- Hiermit möchte ich mich aufgrund einer Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung (liegt bei) von folgenden Prüfungs- bzw. Studienleistungen abmelden.

1.	Fach	Modulnummer
	Prüfer/in	Tag der Prüfung (TT.MM.JJJJ)
2.	Fach	Modulnummer
	Prüfer/in	Tag der Prüfung (TT.MM.JJJJ)
3.	Fach	Modulnummer
	Prüfer/in	Tag der Prüfung (TT.MM.JJJJ)
4.	Fach	Modulnummer
	Prüfer/in	Tag der Prüfung (TT.MM.JJJJ)
5.	Fach	Modulnummer
	Prüfer/in	Tag der Prüfung (TT.MM.JJJJ)

Ort, Datum, Unterschrift Studierende/r