Rücktritt von Klausuren bzw. Fachprüfungen wegen Krankheit

• bitte in deutlichen Druckbuchstaben ausfüllen • bitte genau lesen

A. Persönliche Angaben

Studiengang / -richtung

|__| Betriebswirtschaftslehre
|__| Wirtschaftsinformatik
|__| Volkswirtschaftslehre
|__| Medizinmanagement
|__| Lehramt
|__| Magister

Prüfungsordnung |__|__|

Studienbeginn WS/SS |__|__/__|__|

Matrikel-Nr ESO |__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nachname

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__
Vorname

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,
Straße,

|__|__|__|
Hausnummer

|__|__|__|__|__|, |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
PLZ, Wohnort

|__|__|__|__|__|__/__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Telefon

|__|__|__|__|__|__|,
Geburtsdatum,

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Geburtsort

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__
Emailadresse

B. Hiermit trete ich von den folgenden Vordiplom-Klausuren / schriftlichen Diplomfachprüfungen / mündlichen Diplomfachprüfungen zurück: **(bitte hier die nicht angetretene Prüfung eintragen!)**

_____

_____

_____

_____

C. Ich bitte, **das beiliegende Attest** über meine Prüfungsunfähigkeit anzuerkennen.

D. Meinen behandelnden Arzt habe ich von der ärztlichen Schweigepflicht für eventuelle Rückfragen in diesem Falle entbunden.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____